

# EPS SANITAS

Centro Medico Puente Aranda - NIT. 800251440  
Carrera 62 N° 14-41. Teléfono: 7428383

Nombre: YULIAN GUSTAVO PADILLA DIAZ

Identificación: CC 1030590314 - Sexo: Masculino - Edad: 26 Años

## CERTIFICADO MÉDICO

SE AUTORIZAN QUINCE DÍAS DE INTERNADO PARA DESINTOXICAN EN IPS EMMANUEL , POSTERIORMENTE 30 DÍAS DE INTERNADO PARA DESHABITUACION PARA IPS EMMANUEL

### LOS CRITERIOS ASAM:

1. USO COMPULSIVO DE BASUCO
2. PACIENTE EN SITUACIÓN DE CALLE
3. REQUIERE MANEJO FARMACOLÓGICO SUPERVISADO

DR. MIGUEL COTE MENÉNDEZ  
Psiquiatra  
R.M. 19.476.924

EPS Sanitas  
Agencia de Salud Bucal

CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA  
NIT. 800.251-440-6  
Carrera 62 No. 14 - 41

MÉDICO

Miguel Cote Menendez - Psiquiatra  
CC 19476924 - RM. 19476924

Impreso: 04/10/2017, 11:36:40

Original

Impresión realizada por: mcote

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	82453287	Fecha Notificación	04/10/2017		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	OF ZONA IN	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	04/10/2017		

### SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

### SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1607368				
Tipo de Identificación	CC	Número	1030590314	Nombre	YULIAN GUSTAVO PADILLA DIAZ
Fecha de Nacimiento	11/03/1991	Antigüedad	92 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO B		
Dirección	CARRERA 97 # 42 F - 64 SUR	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4684332	Tel. Opcional	4684332	Correo electronico	

### REMITENTE

800251440 CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA BOGOTA

Habilitación	110012482616	Teléfono	7428383
--------------	--------------	----------	---------

### DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	PROGRAMAS DE REHABILITACION		
Diagnóstico	F55X	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	Guía



**SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA**  
Historia Clínica No. 1030590314

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: YULIAN GUSTAVO PADILLA DIAZ

IDENTIFICACIÓN: CC 1030590314

SEXO: Masculino

RAZA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(27/02/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(17/11/2016) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(09/09/2015) Miopia (H521), Bilateral; Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(27/02/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(17/11/2016) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(27/02/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(17/11/2016) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(27/02/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

(17/11/2016) No Refiere Nuevos Antecedentes.