AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización

95657353

Fecha Notificación

Nit

20/09/2018

Producto

EPS

800251440

Código **EPS**

Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Ciudad BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

20/09/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHABY HABIL INF SAS BOG

Habilitación Dirección

110012527501 CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Teléfono Ciudad

7433693

BOGOTA D.C.

Departamento DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Dirección

471277

Tipo de Identificación

CC21/07/1960 Número Antigüedad 51622218 634 SEMANAS Nombre

MARIA MERCEDES ABELLA PACHON

Clase Usuario

Fecha de Nacimiento

POS

Nivel de Ingresos

GRUPO A

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

2853471

CARRERA 4 # 46 - 57

Ciudad Tel. Opcional

2853471

Correo electronico

merchasabella@yahoo.es

REMITENTE

800149384 CENTRO MEDICO COLSANITAS BARRANQUILLA

Habilitación

080010137401

Teléfono

3221616

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F318

Origen Guía

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica HOSPITALIZACION

Cama

Número de entrega

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código

1005452

Prestación

ESTANCIA HOSPITALARIA

Descripción 1005452-ESTANCIA HOSPITALARIA Cant. UVR

Télefono

Tipo de Intervención

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES SE AUTORIZA ESTANCIA HOSPITALARIA POR 5 DÍAS 21-22-23-24-25 DE SEPTIEMBRE DE 2018 USUARIO COTIZANTE CATEGORÍA A

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS

0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR

EDNA LUCIA ROJAS

NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Cargo: Telefono:

6466060

120 DÍAS

- DESDE EL

20/09/2018

Recibido

HASTA EL

17/01/2019