Hoja 1 de 1

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización 93906228 **Fecha Notificación** 12/08/2018

Producto EPS

800251440

Código

EPS

Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Ciudad BOGOTA D.C.

Teléfono 6466060

12/08/2018 Fecha Orden Médica

SEÑORES:

Dirección

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación

110012527501 CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Teléfono Ciudad

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato Tipo de Identificación 1583801

CC

Número

Ciudad

1002646584

Nombre JHON ALEXANDER ESPITIA SUAREZ

Fecha de Nacimiento

21/05/1995

Antigüedad

0 SEMANAS

Clase Usuario Dirección

SUBSIDIADO

VEREDA YERBABUENA

Nivel de Ingresos

S CHIA

Departamento Correo electronico CUNDINAMARCA

Tel. Residencia REMITENTE

830138802 FUNDACION SALUD BOSQUE Habilitación 110011292201

Teléfono

Tel. Opcional

6499300

DETALLE DEL SERVICIO

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS Servicio

Diagnóstico F318

HOSPITALIZACION

0

Origen Guía

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega

1

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Télefono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TAB S/A ESTANCIA HOSPITALARIA POR CINCO DIAS

0 0

CUOTA MODERADORA CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:

Cargo:

Telefono:

CARLOS ALBERTO OSPINA

DOMINGUEZ

NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

6466060

VALIDO POR 120 Días

DESDE

Recibido

HASTA

09/12/2018

12/08/2018 ORIGINAL