

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	93426056	Fecha Notificación	31/07/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	31/07/2018		

SEÑORES:

900269421 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	1057221				
Tipo de Identificación	CC	Número	7489727	Nombre	JAIRO ANTONIO HERRERA AGUILAR
Fecha de Nacimiento	07/02/1953	Antigüedad	393 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 8B D # 34 B - 07 SUR	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4062840	Tel. Opcional	4062840	Correo electrónico	jairoherrera2010@hotmail.com

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación	110010918630	Teléfono	7436767
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS				
Diagnóstico	F318			Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama		Gula	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1	Tipo de Recbro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: OTROS TRASTORNOS AFECTIVOS BIPOLARES // SE AUTOREZA ESTANCIA 5 DIAS //

CUOTA MODERADORA	0
CANTIDAD BÓNOS	0
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	NORMA CONSTANZA BURBANO
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	31/07/2018	HASTA	27/11/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL

