AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización

96719185

Fecha Notificación

12/10/2018

Producto

EPS

Nit

800251440

EPS Código

Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Ciudad BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

12/10/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación

110012527501

Teléfono

7433693

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2 Dirección

Ciudad

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

225398

Tipo de Identificación

CC

Número

19402738

Nombre

JORGE ENRIQUE JIMENEZ UPEGUI

Fecha de Nacimiento

22/08/1958

Antigüedad

779 SEMANAS

Clase Usuario Dirección

POS

Nivel de Ingresos CALLE 142 # 12 - 66 Ciudad

GRUPO A BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Tel. Residencia

CASA 12 2586324

Tel. Opcional

2586324

Correo electronico

martola00@hotmail.com

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Habilitación

110011809001

Teléfono

8054293

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

HOSPITALIZACION

Cama

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega

Guía Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código

Prestación

Descripción

Cant. UVR

Tipo de Intervención Télefono

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: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS // S/A CINCO
DIAS DE ESTANCIA PSIQUIATRICA

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO 0

JOHANNA MARCELA ZULUAGA

Recibido

Autorizado Por:

MEJIA NIVEL 4 (FUNCIONARIO

Cargo: Telefono:

PROFESIONAL EN SALUD)

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR

120 DÍAS

- DESDE EL

12/10/2018

HASTA EL

08/02/2019

ORIGINAL