## **Autorización Servicios**



Solicitada el:

03/06/2018 10:39 05/06/2018 17:14 N° Solicitud: Nº Autorización: (POS) P071-89041549

NO REPORTADO

Autorizada el: Impresa el:

05/06/2018 23:48

Código Eps:

**EPS037** 

Afiliado:

CC 1002728728 GONZALEZ QUINTERO SEBASTIAN

Edad: 21

Fecha Nacimiento: 01/06/1997

Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)

Dirección Afiliado:

Departamento: BOYACA 15

Municipio: TOGÜI 816

Teléfono Afiliado: (8)-

Celular Afiliado:

Correo Electrónico:

IPS Primaria: SUBSIDIADO-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DE TOGUI

Solicitado por: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA

Nit: 891800395 1

Código: 154690082301

Departamento: BOYACA 15

Municipio: MONIQUIRA 469

Teléfono: (8)-

Remitido a:

Dirección: CALLE 19 NO. 8-108

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL CONSORCIO CLINICA EMMANUEL Código: 110012151503

Nit: 901061505 7

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen:

**ENFERMEDAD GENERAL** 

Dx: F209

ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA

Dx: G409

EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

Estancia de 1 día(s) por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

PACIENTE ACEPTADO POR LA DRA ILIANA MARGARITA CEBALLOS BARRIOS// SE ACEPTA PACIENTE EN SEDE FACATATIVÁ VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA. REQUIERE AUTORIZACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. DEBE ACUDIR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

Manejo Integral Según Guia: No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0 Teléfono:0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DEISY ALEXANDRA CUBILLOS

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 30 días a partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: P071-107990039 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ