

# AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 91416297 Fecha Notificación 10/06/2018  
 Producto EPS Nit 800251440 Código EPS  
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación FONOSANITAS Ciudad BOGOTA D.C.  
 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 10/06/2018

## SEÑORES:

900259421 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 1489638  
 Tipo de Identificación PE Número 932027206021960 Nombre SQRAYA JOSEFINA ROMAY DE CARDENAS  
 Fecha de Nacimiento 06/02/1960 Antigüedad 0 SEMANAS  
 Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A  
 Dirección CARRERA 51 C BIS # 40 A Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL  
 - 44  
 Tel. Residencia 3134207573 Tel. Opcional 3134207573 Correo electronico

## REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación 110010918630 Teléfono 7436767

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS  
 Diagnóstico F067 Origen ENFERMEDAD GENERAL  
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama  
 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: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL: NOMBRE DIAGNÓSTICO: TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE  
 FECHA DE INGRESO 10/6/2018

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL: SINERGIA 46070 25 DIAS AUTORIZADOS HASTA LA FECHA

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: MIGUEL EBERTO MORALES  
 Cargo: NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)  
 Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 10/06/2018 HASTA 07/10/2018  
 ORIGINAL

SANITAS