

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	99210276	Fecha Notificación	06/12/2018	
Producto	EPS	Nit	800251440	Código EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	06/12/2018	

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	1078939			
Tipo de Identificación	CC	Número	1014222392	Nombre LAURA VILLA SANCHEZ
Fecha de Nacimiento	23/05/1991	Antigüedad	362 SEMANAS	
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO B	
Dirección	Calle 75 No 72 - 84	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4716921	Tel. Opcional	4716921	Correo electronico lvilla91@gmail.com

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Habilitación	110011809001	Teléfono	8054293
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F329	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Guía	
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

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

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: DIAGNÓSTICO: EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO // SE AUTORIZA ESTANCIA 5 DIAS //

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

CUOTA MODERADORA 0
 CANTIDAD BONOS 0-
 COBERTURA USUARIO

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

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 06/12/2018 HASTA EL 04/04/2019

ORIGINAL