

Autorización Servicios



Solicitada el: 11/12/2018 23:03
Autorizada el: 12/12/2018 19:09
Impresa el: 13/12/2018 21:00

Nº Solicitud: NO REPORTADO
Nº Autorización: (POS) P071-98362768
Código Eps: EPS037

Afiliado: TI 1007498065 ALDANA CRUZ MARIA AURORA

Edad: 17 Fecha Nacimiento: 22/09/2001 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: CASA 38 B ECOBARRIOS Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: CHOCONTA 183
Teléfono Afiliado: (1)-3203668355 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
IPS Primaria: CLINICA CHIA S.A. SEDE DE SERVICIOS AMBULATORIOS - CHOCONTA

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES CHOCONTA

Nit: 860024766 7 Código: 251830002501
Dirección: CRA. 4 NO. 8 - 12 Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: CHOCONTA 183
Teléfono: (1)-8562986

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Nit: 901061505 7 Código: 110012151503
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: F329	EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
----------	-------------------------------------

Estancia de 1 día(s) por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]

Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

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 Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 00

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: P071-119781583

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

- Contáctenos
- Sugerencias
- Peticiones
- Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta:	13/12/2018 21:02:01
Tipo Identificación:	TI
Identificación:	1007498065
Nombre Usuario:	MARIA AURORA ALDANA CRUZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	22/09/2001
Edad:	17
Sexo:	F
Dirección Residencia:	CASA 38 B ECOBARRIOS
Departamento:	CUNDINAMARCA
Municipio:	CHOCONTA
Teléfono:	3203668355
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIOS
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	317
IPS Primaria:	CLINICA CHIA S.A. SEDE DE SERVICIOS AMBULATORIOS - CHOCONTA

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y carguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea