

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	99912375	Fecha Notificación	25/12/2018	
Producto	EPS	Nit	800251440	Código EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS	Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	20/12/2018	

SEÑORES:

900359092 INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS

Habilitación	110012151503	Teléfono	7443584	
Dirección	CARRERA 22 # 142 - 63	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1445912			
Tipo de Identificación	CC	Número	80180768	Nombre RAUL GUASCA MARIN
Fecha de Nacimiento	17/02/1981	Antigüedad	215 SEMANAS	
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A	
Dirección	CARRERA 123 # 131 - 66	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia		Tel. Opcional	3123637670	Correo electronico

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA

Habilitación	110012482618	Teléfono	7428383
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	PROGRAMAS DE REHABILITACION		
Diagnóstico	Z658	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	Teléfono	Tipo de Intervención
1000187	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	15	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: ORD DR MIGUEL COTE MENENDEZ//// PSQUIATRIA

CUOTA MODERADORA
CANTIDAD BONOS
COBERTURA USUARIO

E.P.S. Sanitas
Org - Institución Sanitas Internacional
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA 106

Autorizado Por: DIANA MARCELA GONZALEZ
SAAVEDRA
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL
BASICO)
Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	20/12/2018	HASTA EL	18/04/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

COPIA 1



Organización Sanitas Internacional