Autorización Servicios



Solicitada el: Autorizada el: 30/05/2018 22:10 01/06/2018 16:22

Impresa el:

N° Solicitud:

NO REPORTADO

Nº Autorización: (POS) P071-88911786

01/06/2018 23:20

Código Eps:

EPS037

Afiliado:

CC 1069403814 ESPINOSA PADUA LINDA MARIA MELBA

Edad: 21

Fecha Nacimiento: 14/06/1996

Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)

Dirección Afiliado: CL 3 NRO 2 35

Departamento: CUNDINAMARCA 25

Correo Electrónico:

Municipio: SOACHA 754

Teléfono Afiliado: (1)-3164269269 Celular Afiliado:

IPS Primaria: UNION TEMPORAL BIENESTAR IPS BOGOTA - SEDE SOACHA

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS

Código: 257540038001

Nit: 8000068503 Dirección: CL. 13 # 10-48

Departamento: CUNDINAMARCA 25

Municipio: SOACHA 754

Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL Remitido a:

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 9010615057

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: F200

ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

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 Guia: No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0 Teléfono:0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: NINI JOHANA NEUTO JOVEN

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: P071-107807495 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ