

Autorización Servicios



Solicitada el: 17/05/2018 23:49
Autorizada el: 22/05/2018 09:27
Impresa el: 22/05/2018 21:44

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-88362549
Código Eps: EPS037

Afiliado: TI 1020720450 HERRERA BARBOSA JUAN DAVID

Edad: 14 Fecha Nacimiento: 13/05/2004 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: VEREDA CARDENAL BR VIA LA Departamento: BOYACA 15 Municipio: VILLA DE LEYVA 407
Teléfono Afiliado: (8)-3212579439 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
IPS Primaria: SUBSIDIADO-ESE HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA

Solicitado por: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Nit: 891800231 0 Código: 150010038701
Dirección: CRA 11 N°27-27 Departamento: BOYACA 15 Municipio: TUNJA 001
Teléfono: (8)-7405047

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: F122	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES, SINDROME DE DEPENDENCIA
----------	---

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

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

CORREO 7+24 BUENOS DÍAS 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: MEDICO

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: MARIA DE ROSARIO CASTILLO

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: P071-107006160

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ