

Autorización Servicios



Solicitada el: 23/11/2018 08:50
Autorizada el: 23/11/2018 09:15
Impresa el: 23/11/2018 12:00

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-97382800
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1020752194 FRANCO FAJARDO YANETH

Edad: 28 Fecha Nacimiento: 14/05/1990 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: Departamento: TOLIMA 73 Municipio: PALOCABILDO 520
Teléfono Afiliado: (8)- Celular Afiliado: Correo Electrónico:
IPS Primaria: SUBSIDIADO-HOSPITAL RICARDO ACOSTA NIVEL I ESE

Solicitado por: 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)-

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) desde el 23/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ

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: P071-118606079
Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ