No Autorización

96765388

Fecha Notificación

15/10/2018

Producto

EPS

Nít

800251440

Código **EPS**

Pian

Sucursal Radicación

FONOSANITAS

Cludad

BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

15/10/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INSTIREHABLY HABIL INFISAS BOG

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono Cludad

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

892123

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

Tipo de Identificación

 α

Número

80469340

Nonsbre

JUAN ANORES PEPIN RUBIO

Fecha de Nacimiento Ciase Usuario

02/11/1972 **PO5**

antigüedad Nivel de Ingresos 532 SEMANAS GRUPO A

DISTRITO CAPITAL

Dirección

CALLE 127 8 B(S # 53 C -

Cludad

BOGOTA D.C.

Departamento

Tel. Residencia

8m/ Niza 9. 8075933

Tel. Opcional

8075533

Correo electronico

m-garavito@hotmail.com

REMITENTE

860015538 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO

Habilitación

110010945601

HÖSPITALIZACION

28 Bloque 8. Apto 302.

Teléfono

3934874

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnástico F209

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Origen Ģula

ENFERMEDAD GENERAL

Cant. UVR Télefono Tipo de Intervención

Cama

Tigo de Atención Tipo de Orden Médica

Número de entrega

Tipo de Recobro

código Prestación 1005453

ESTANCIA PSIQUIATRICA

1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA

INFORMAÇIÔN ADICIONAL: DX ESQUIZOFRENIA, NO ESPECHECADA // SE AUTORIZA 5 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALÁRIA /// FLES/E0/2018// TITULAR

Descripción

0

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE (DENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

CATEGORIA A

CUOTA MODERADORA

Ð 0

CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

Jelmy Julieth America Sierra

Cargo:

NIVEL 2 (PUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUO)

Telefono:

6466060

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR

120 DÍAS

- DESDE EL

15/10/2018

Recibido

HASTA EL

11/02/2019

OREGINAL