

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	98650795	Fecha Notificación	24/11/2018	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	24/11/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693		
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	3240859	Número	1127078122	Nombre	JORGE ENRIQUE GONZALEZ ESPINDOLA
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	73 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	31/05/1996	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 7 ESTE # 31 - 36 APTO 202				
Tel. Residencia		Tel. Opcional		Correo electronico	

REMITENTE

800149384 CENTRAL DE URGENCIAS CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA

Habilitación	110010918654	Teléfono	0
--------------	--------------	----------	---

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	F323	Guía	
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Tipo de Recobro	
Tipo de Orden Médica			

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACIÓN DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS /// SE AUTORIZA 5 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA PSIQUIATRICA /// FI 24/11/2018// TITULAR CATEGORÍA A

CUOTA MODERADORA	0
CANTIDAD BONOS	0
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	Jeimy Julieth Jimenez Sierra
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	24/11/2018	HASTA EL	23/03/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL

Usuario: 35531972.prest

Salir (/ValidadorDerechos/pages/gestion/ValidacionDerechos.seam?

Gestion

Reportes

Consultas

cid=130532&actionMethod=pages%2Fgestion%2FValidacionDerechos.xhtml%3Aauthenticator.logout)

Ayuda

Ver Demo

(ValidadorDerechos/http://www.sanitas.com/demo_validador/
cid=130532)

Validación

Información usuario

GONZALEZ_ESPINDOLA,JORGE_ENRIQUE

Compañía:	30 EPS	Plan:	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO	Contrato:	3240859
Familia:	1	Número de Usuario:	1	Estado:	HABILITADO
CEDULA DE CIUDADANIA	Número Documento:	1127078122	Teléfono principal:	Segundo Teléfono:	
Correo electrónico:	Fecha Nacimiento:	31/05/1996	Edad:	22 AÑOS	Sexo:
					M

Servicios

Registro de Sesiones en Curso

Registro de Inconsistencias

Información EPS/MP

Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años: SSemanas cotizadas a la SGSSS: 73

Usuario compartido: NCategoría: A

PAC - Plan de atención complementaria: Tipo de documento:
CEDULA DE CIUDADANIANúmero de documento del Cotizante Titular: 1127078122Motivo del estado del usuario:
COBERTURA INTEGRAL

Tipo de afiliado: TITULAR

IPS Médico

IPS Odontológico

Nombre: UNIDAD MEDICA BETA SALUD LTDA
Nombre: UNIDAD MEDICA BETA SALUD LTDA