



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

- Contáctenos
- Sugerencias
- Felicitaciones
- Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta:	08/12/2018 18:39:03
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	65708650
Nombre Usuario:	MARIA TERESA BARRAGAN BARRERO
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	04/09/1974
Edad:	44
Sexo:	F
Dirección Residencia:	CL 20 N 1-77 B/BELÉN
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	ESPINAL
Teléfono:	3102072
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIOS
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	90
IPS Primaria:	UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE ESPINAL

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124

Entrega
de documentos
en línea

Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y carguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea

Autorización Servicios



Solicitada el: 06/12/2018 18:28
 Autorizada el: 08/12/2018 08:23
 Impresa el: 08/12/2018 18:41

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) P071-98150548
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 65708650 BARRAGAN BARRERO MARIA TERESA

Edad: 44 Fecha Nacimiento: 04/09/1974 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Dirección Afiliado: CL 20 N 1-77 B/BELEN Departamento: TOLIMA 73 Municipio: ESPINAL 268
 Teléfono Afiliado: (8)-3102072 Celular Afiliado: 3112808853 Correo Electrónico:
 IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE ESPINAL

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL

Nit: 890701033 0 Código: 732680079401
 Dirección: CL 4 # 6 - 29 Departamento: TOLIMA 73 Municipio: ESPINAL 268
 Teléfono: (8)-2482818 - 2482813 -

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: F238 OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Estancia de 1 día(s) desde el 08/12/2018 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 Guía : No

Afiliado Recibido Por: W

Cargo: W

Teléfono :W

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: BEATRIZ CARDONA RIOS

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: P071-119473471
 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ