

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	82834249	Fecha Notificación	13/10/2017		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	13/10/2017		

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	325446				
Tipo de Identificación	CC	Número	2362698	Nombre	JORGE BOTERO GARCIA
Fecha de Nacimiento	06/11/1929	Antigüedad	854 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 71 D # 6 D - 15	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	2608635	Tel. Opcional	2608635	Correo electronico	lucero.botero@hotmail.com

REMITENTE

900578105 CORPORACION SALUD UN

Habilitación	110012760501	Teléfono	4864234
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F321	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	0
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

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: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: EPISODIO DEPRESIVO GRAVE S/A ESTNCIA HOSPITALARIA POR UN DIA

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	CARLOS ALBERTO OSPINA DOMINGUEZ
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Telefono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	13/10/2017	HASTA	09/02/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL