## Autorización Servicios



Solicitada el: Autorizada el: 24/10/2018 18:55

24/10/2018 18:56

Impresa el:

24/10/2018 18:59

N° Solicitud:

NO REPORTADO Nº Autorización: (POS) P071-95942577

Código Eps:

EPS037

Afiliado:

CC 17137802 QUEVEDO QUEVEDO LEONEL

**Edad:** 73

Fecha Nacimiento: 21/05/1945

Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 91A SUR # 2 - 11

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono Afiliado: (1)-2989483

Celular Afiliado: 3134659817

Correo Electrónico: edithco@gmail.com

IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS ALQUERIA

Solicitado por: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD

Nit: 900210981 6

**Código**: 110011864201

Dirección: CL 24 N° 29-45

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTI

Remitido a:

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Nit: 901061505 7

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen:

**ENFERMEDAD GENERAL** 

**Dx**: F29X

PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA

Estancia de 1 día(s) desde el 24/10/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

PTE REMITIDA DE HOSPITAL MAYOR A EMMANUEL SEDE FACATATIVA 24/10/2018

Manejo Integral Según Guia: No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: MARIA DE ROSARIO CASTILLO

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: P071-116757008

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ





## NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

Consulta del Estado de Afiliación

## Autorizaciones

 • LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI **CAPITADORA** 

Fecha/Hora Consulta:

24/10/2018 18:28:40

Tipo Identificación:

CC

Identificación:

17137802

Nombre Usuario:

LEONEL QUEVEDO QUEVEDO

Estado Afiliación Usuario: ACTIVO

Fecha Nacimiento:

21/05/1945

Edad:

73

Sexo:

Μ

Dirección Residencia:

CL 91A SUR # 2 - 11

Departamento:

DISTRITO CAPITAL

Municipio:

BOGOTA, D.C.

Teléfono:

2989483

Tipo Afiliado:

CABEZA DE FAMILIA

Categoría Afiliado:

Α

Semanas Cotizadas:

300

IPS Primaria:

UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A

IPS ALQUERIA

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



## Actualice sus documentos en linea

istimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y árguelos en línea de forma muy tácil. łaga clic aquí.



Video tutoriales en línea