

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	91016090	Fecha Notificación	30/05/2018	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FACATATIVA		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	29/05/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

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

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	3393228	Número	1022344963	Nombre	SUSAN PIRAJAN DUARTE
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	47 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	26/01/1988	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CLL 5 N 68F- 42	Tel. Opcional		Correo electronico	
Tel. Residencia					

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO

Habilitación	110012482613	Teléfono	5895460
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	F322	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	30	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: SS//MODALIDAD HOSPITALIZACION O INTERNADO PARA DESHABITUACIÓN MO. PSIQUIATRIAOBSERVACIÓN: SUJETO A VERIFICACION POR AUDITORIA MEDICA
INFORMACIÓN ADICIONAL: .

CUOTA MODERADORA

CANTIDAD BONOS

COBERTURA USUARIO

0
0

EPS. Sanitas
Sanitas Internacional
SERVICIOS MEDICOS
FACATATIVA

Autorizado Por:	RUMAIDA ORDOÑEZ LEON
Cargo:	NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
Telefono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	29/05/2018	HASTA	25/09/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

COPIA 1