

Autorización Servicios



Solicitada el: 30/06/2018 01:54
Autorizada el: 07/07/2018 15:25
Impresa el: 07/07/2018 23:13

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-90615452
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 41579784 MARANTA MARIA GRACIELA

Edad: 65 **Fecha Nacimiento:** 26/02/1953 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CALLE 3 N 5 46 CENTRO **Departamento:** BOYACA 15 **Municipio:** NUEVO COLON 494
Teléfono Afiliado: (8)-3132796456 **Celular Afiliado:** 3132796456 **Correo Electrónico:** s@n.com
IPS Primaria: CLINICA DE CHIA S.A. SEDE TUNJA

Solicitado por: CLINICA MEDILASER S.A. - TUNJA
Nit: 813001952 0 **Código:** 150010159601
Dirección: KR 2 ESTE N° 67B-90 **Departamento:** BOYACA 15 **Municipio:** TUNJA 001
Teléfono: (8)-7453000

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: F311 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

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

SE ACEPTA INGRESO DE LA PACIENTE EN SEDE FACATATIVA ASISTIR CON ACOMPAÑANTE ENVIAR AUTORIZACIÓN

CAPITACION IPS PRIMARIA

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono : 0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DIANA CAROLINA POSSO GALARCIO

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: P071-109608440

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ