## Hoja 1 de 1

## **AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

No Autorización

91379566

Fecha Notificación

08/06/2018

Producto

**EPS** 

Nit

800251440 **FONOSANITAS**  Código

**EPS** 

Plan

Sucursal Radicación

Ciudad

BOGOTA D.C.

Teléfono

6466060

Fecha Orden Médica

08/06/2018

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHABY HABIL INF SAS BOG

Habilitación

110012527501

Teléfono

7433693

Dirección

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

REGIMEN CONTRIBUTIVO

Ciudad

BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Dirección

CC

Tipo de Identificación

1303021

Número

Ciudad

80167866

Nombre

JOSE SANTIAGO GARZON CANTOR

Fecha de Nacimiento Clase Usuario

02/07/1981 POS

Antigüedad Nivel de Ingresos 204 SEMANAS GRUPO A BOGOTA D.C.

CALLE 68 A # 70 C - 17 LAUREL

Departamento

DISTRITO CAPITAL

Télefono

0

Tel. Residencia

2405906

Tel. Opcional

2405906

Correo electronico

REMITENTE

830138802 FUNDACION SALUD BOSQUE

Habilitación

110011292201

Teléfono

6499300

**DETALLE DEL SERVICIO** 

Servicio

1005453

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS

Diagnóstico

F412

Cama

Origen Guía

AUTORIZACION OTRO PRESTADOR

Tipo de Atención Tipo de Orden Médica HOSPITALIZACION

Número de entrega

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código Prestación

Descripción 1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA Cant. UVR 5

Tipo de Intervención

**OBSERVACIONES** 

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

ESTANCIA PSIQUIATRICA

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX TRASTORNO DE ANSIEDAD E IDEAS DE SUICIDIO // SE AUTORIZA 5 DIA DE ESTANCA HOSPITALARIA // FI: 08/06/2018

**CUOTA MODERADORA** 

0

**CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO**  0

Autorizado Por:

Maria Alejandra Urrea Velasquez

Recibido

Cargo:

NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono:

VALIDO POR

6466060

120 Días

DESDE

08/06/2018

HASTA

05/10/2018

ORIGINAL