

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	90400060	Fecha Notificación	16/05/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	16/05/2018		

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	1668439				
Tipo de Identificación	CC	Número	79058008	Nombre	JORGE ARMANDO JIMENEZ PUENTES
Fecha de Nacimiento	20/01/1970	Antigüedad	88 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	VEREDA FAGUA	Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Tel. Residencia		Tel. Opcional		Correo electronico	

REMITENTE

900958564 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Habilitación	110013029401	Teléfono	7458585
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F29X	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Guía	
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: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA // SE AUTORIZA ESTANCIA 5 DIAS //

CUOTA MODERADORA	0
CANTIDAD BONOS	0
COBERTURA USUARIO	

Autorizado Por:	NORMA CONSTANZA BURBANO
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	16/05/2018	HASTA	12/09/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL