## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	90569671	Fecha Nodificación 19	n 19/05/2018		
Producto	25	Ĩ	800251440	Código	88
Plan	REGIMEN CONTAIBUTIVO	Sucursal Radicación PONOSANTAS	PONOSANTAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Telèfono	6466050	Fecha Orden Médica 19;05/2018	19/05/2018		

SENORES					
900259421 EMMA	00259421 EMMANUEL INST REHABY HABIL INF SAS BOG	AS BOG			
Habilitación	110012527501	Teléfano	7433693		
Olrección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Cludad	BÓGOTA D.C.	Departamento	OLSTRUTO CAPITAL
STRVASE PRESTA	STRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS				
Contrato	1750520				
Tipo de Identificación	ación oc	Número	1233912233	Nombre	CATHERYNE GUTTERREZ LONDOÑO
Fecha de Nacimiento	anto 04/11/1999	Antigüeded	726 SEMANAS		
Clase Usuario	ξ <b>ζ</b>	Nivel de Ingresos	GRUPC A		
Dirección	AUTÓPISTA 1 # 1 SUBA	Cindad	SOCOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel, Residencia	6405060	Tel. Opclonat	6405060	Carreo electronico	

REMITTENTE

	7436767	
	Teléfono	
800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	110010918630	
B00149384 CLINICA L	Habilitación	

SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS F338 DETALLE DEL SERVICIO Servido Diagnóstico

Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Сата	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega 1	Tipo de Recobro	
PROCEDIMIENTOS AKTOBIZADOS	24000			

Prestación Describedon Describedon Canto Canto UVR Talerono Transcono Canto Describedon Canton Canto Canto Describedon Canton Canto	2 0
Descripción	1005452-ESTANCIA HOSPITALARIA
Prestaction Prestaction	ESTANCIA HOSPITALARIA
código	1205452

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOG. DE IDENTSFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,8% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORIA GRUPO A

OBSERVACIÓN. OBSERVACIÓN DE TEXTO. INFORMACIÓN ADICIÓNAL: DX: ÓTROS TRASTORNOS DEPRESIVOS RECURRENTÉS. S/A ESTANCIA HOSPITALARIA EN USM, FÉCHA DE INGRESO. 20/05/2018

0 0 CUOTA MODERADORA CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO Autorizado Port Cargo:

Secoido

LISETH KARINA NIETA AREVALO NIVEL 2 (FUNCTONARIO PROFESIONAL EN SALUD) 6466060 Telefono:

HASTA 19/05/2018 OR:GINAL 120 Bías VALIDO POR

15/09/2018