

## Autorización Servicios



Solicitada el: 07/11/2018 03:35  
 Autorizada el: 07/11/2018 06:56  
 Impresa el: 07/11/2018 12:45

N° Solicitud: NO REPORTADO  
 N° Autorización: (POS) P071-96545273  
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1125350114 CHARRY OVIEDO JAMID DUVAN

Edad: 19 Fecha Nacimiento: 21/01/1999 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)  
 Dirección Afiliado: CL 18 NRO 8 54 SAN FERNANDO Departamento: TOLIMA 73 Municipio: ORTEGA 504  
 Teléfono Afiliado: (8)-3223006660 Celular Afiliado: 3223006660 Correo Electrónico:  
 IPS Primaria: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE ORTEGA

Solicitado por: 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)-

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: F192	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SINDROME DE DEPENDENCIA
----------	--

Estancia de 1 día por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]

Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JENNY JOHANNA SIERRA RAMOS

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: P071-117530151

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ