

Autorización Servicios



Solicitada el: 22/11/2018 17:15
 Autorizada el: 23/11/2018 11:12
 Impresa el: 23/11/2018 19:29

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) P071-97394045
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1108935502 PERDOMO CALDERON RAMIRO

Edad: 23 Fecha Nacimiento: 29/07/1995 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
 Dirección Afiliado: VEREDA BOCA DEL LEMAYA Departamento: TOLIMA 73 Municipio: GUAMO 319
 Teléfono Afiliado: (8)-3227995431 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
 IPS Primaria: SUBSIDIADO-HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.

Solicitado por: SUBSIDIADO-HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.

Nit: 890701715 5 Código: 733190099001

Dirección: CARRERA 9 # 5-50 Departamento: TOLIMA 73 Municipio: GUAMO 319
 Teléfono: (8)-2270370-2271497

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: F988	OTROS TRASTORNOS EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO QUE APARECEN HABITUALMENTE EN LA NINEZ Y EN LA ADOLESCENCIA
----------	---

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 DEL PACIENTE EN SEDE FACATATIVA

ASISTIR CON ACOMPAÑANTE

ENVIAR AUTORIZACIÓN

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JOHANNA CECILIA MARTINEZ CALDERON

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: P071-118567173

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

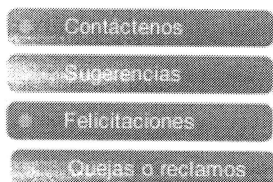
NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

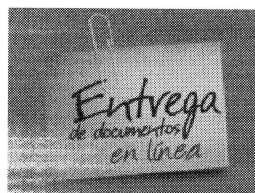
- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA



Fecha/Hora Consulta:	23/11/2018 19:27:52
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1108935502
Nombre Usuario:	RAMIRO PERDOMO CALDERON
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	29/07/1995
Edad:	23
Sexo:	M
Dirección Residencia:	VEREDA BOCA DEL LEMAYA
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	GUAMO
Teléfono:	3227995431
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-1
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y carguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea