

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	95641996	Fecha Notificación	20/09/2018	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	OF CALLE 106		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	13/09/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

Habilitación	110012527501	Teléfono	7433693	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2	Ciudad	BOGOTA D.C.		

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1564485	Número	1127535507	Nombre	MICHAEL ALEXIS CARREÑO SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	0 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	07/02/1993	Nivel de Ingresos	S		
Clase Usuario	SUBSIDIADO	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 99 A # 86 - 06	Tel. Opcional	3224121533	Correo electronico	
Tel. Residencia					

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA

Habilitación	110012482618	Teléfono	7428383
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	PROGRAMAS DE REHABILITACION	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	F200	Guía	
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION		
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1000187	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	30	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: APROBACION NIVEL SUPERIOR
INFORMACIÓN ADICIONAL: AR SOL 95487501 SS 30 DIAS DE INTERNADO PARA DESHABILITACION PTE COPN COOMORBILIDAD F200 FF 13/09/2018
ORD DR COTE PSIQUIATRIA

OBSERVACIÓN: SUJETO A VERIFICACION POR AUDITORIA MEDICA
INFORMACIÓN ADICIONAL: .

CUOTA MODERADORA

CANTIDAD BONOS

COBERTURA USUARIO

EPS. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
SERVICIOS MÉDICOS
OFICINA 106

Autorizado Por: GINA PAOLA YAÑEZ RIVEROS
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	13/09/2018	HASTA EL	10/01/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

COPIA 1



Organización Sanitas Internacional