

Autorización Servicios



Solicitada el: 19/11/2018 20:24
Autorizada el: 19/11/2018 23:35
Impresa el: 19/11/2018 23:38

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-97175641
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1106398042 OSORIO LUNA AYMER SNEIDER

Edad: 22 Fecha Nacimiento: 05/01/1996 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)
Dirección Afiliado: MZ I CS 2 BR SANTA LIBRADA Departamento: TOLIMA 73 Municipio: PURIFICACION 585
Teléfono Afiliado: (8)-3213504704 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
IPS Primaria: SUBSIDIADO-NUOVO HOSPITAL LA CANDELARIA ESE

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL - EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S
Nit: 901061505 7 Código: 252690215801
Dirección: VEREDA LOS MANZANOS VIA LA FLORIDA Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FACATATIVA 269
Teléfono: (1)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL - EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S
Nit: 901061505 7 Código: 252690215801
Dirección: VEREDA LOS MANZANOS VIA LA FLORIDA Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FACATATIVA 269
Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F233	OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES
----------	--

Estancia de 1 día(s) desde el 19/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LEXLI NAYIVE TOVAR

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: P071-118312825

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ

• Consulta del Estado de Afiliación

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

Fecha/Hora Consulta:	19/11/2018 19:30:11
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1106398042
Nombre Usuario:	AYMER SNEIDER OSORIO LUNA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	05/01/1996
Edad:	22
Sexo:	M
Dirección Residencia:	MZ I CS 2 BR SANTA LIBRADA
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	PURIFICACION
Teléfono:	3213504704
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-1
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA ESE

RETORNAR