Autorización Servicios

Solicitada el: Autorizada el:

09/05/2018 10:02 09/05/2018 †0:37

Nº Soficitud:

NO REPORTADO

N° Autorización: (POS) P071-87783073

Impresa ef;

10/05/2018 00:39

Código Eps:

EPS037

Afiliado:

CC 93010589 GUSMAN VILLEGAS JAVIER

Edad: 47

Fecha Nacimiento: 09/03/1971

Tipo Affiliado: Beneficiario (SISBEN-1)

Dirección Affiliado: CL 10 NRO 1 58 BR LA LORENA

Departamento: TOLIMA 73

Municipio: VILLAHERMOSA 870

Teléfono Affiliado: (8)-3223838892 Cetular Affiliado:

Correo Electrónico:

Teléfono: (8)-098 - 2564496 - 2564187

IPS Primaria: SUBSIDIADO-HOSPITAL ISMAEL PERDOMO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Solicitado por: SUBSIDIADO-HOSPITAL REGIONAL DEL LIBANO TOLIMA E.S.E.

Mil: 6907017187

Código: 734110068701

Dirección: CALLE 4 Nº 2 - 111

Departamento: TOUMA 73

Município: LIBANO 411

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Mit: 901061505.7

Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 Nº 52 A 46

PROPIAS-890702

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: URGENCIAS

Orlgen:

ENFERMEDAD GENERAL

Ox: X478 LA CONSTRUCCION

ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS GASES Y VAPORES, EN AREA INDUSTRIAL Y DE

Código

Cantidad Descripción Servicio CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS 1

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE ACEPTA INGRESO DEL PACIENTE EN SEDE FACAATATIVA

Manejo Integral Según Gula: No

Alillado Recibido Por: 0

Cargo: 0 Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANA DORIS MONTANO ZABALA

Telélono:

Cargo e Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a

Valido por 30 días e partir de la fecha de Autorización.

Referencia - Cuenta Médica: P071-108489589

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ