

Señor(a) Usuario(a):
Con nuestro cordial saludo, remitimos respuesta de la(s) solicitud (es) de autorización:

✕ INFORMACIÓN GENERAL			
» Tipo y No. identificación:	CC 10530683	» Nombre y apellido:	OCAMPO PARDO,FERNANDO
» Producto:	EPS	» Plan:	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO
» Contrato:	1859305	» Familia:	1
» Usuario:	2		
» Fórmula Médica:	SI-96645547	» Fecha de la Fórmula Médica:	11/10/2018

Tipo de solicitud	Respuesta de la radicación	Número de la radicación	Número de la Autorización	Estado de la Autorización	Código servicio	Descripción Servicio	Prestador	Fecha de Vigencia Hasta	Número de Entrega	Fecha Limite de Entrega	Punto de Entrega
AUTORIZACIÓN			96645547	APROBADA	938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	900259421 EMMANUEL INST DE REHAB Y HABILIT INFANTIL SAS	07/02/2019		07/02/2019	

Si requiere mayor información de su solicitud, por favor comunicarse con nosotros a través de Fonosanitas, para Medicina Prepagada, Teléfonos en Bogotá, 4871920 opción 3 País 018000979020. Para EPS-Sanitas Teléfonos en Bogotá 3759000 opción 2 País 018000919100. Le recordamos que esta dirección de correo electrónico es utilizada solamente para envío de la información solicitada. Por favor no responda con consultas ya que estas no podrán ser atendidas por esta vía.