## **Autorización Servicios**



Solicitada el:

19/11/2018 08:44

NO REPORTADO

Autorizada el:

19/11/2018 09:17

N° Solicitud: Nº Autorización: (POS) P071-97116153

Impresa el:

19/11/2018 11:12

Código Eps:

**EPS037** 

Afiliado:

TI 1110459314 LUNA RICO FRANCISCO JAVIER

Edad: 16

Fecha Nacimiento: 28/03/2002

Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

Dirección Afiliado: CL 17 12 16 BARRIO ANCON

Departamento: TOLIMA 73

Municipio: IBAGUE 001

Teléfono Afiliado: (8)-2614910

Celular Afiliado: 3133112236

Correo Electrónico:

IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE IBAGUE

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL Nit: 901061505 7

Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Remitido a:

CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Código: 110012151503

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

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen:

**ENFERMEDAD GENERAL** 

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

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, USO NOCIVO Dx: F191

Estancia de 1 día(s) desde el 18/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]

Manejo Integral Según Guia: No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: ANGELA PATRICIA MARTINEZ PEREZ

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: P071-118255032

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ