

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	96153140	Fecha Notificación	02/10/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	02/10/2018		

## SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

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

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1632329				
Tipo de Identificación	CC	Número	20225760	Nombre	MARIA ELISA CABEZAS DE PEDREROS
Fecha de Nacimiento	14/06/1928	Antigüedad	82 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CALLE 12 A # 71 B - 61	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	7785792	Tel. Opcional	7785792	Correo electronico	

## REMITENTE

800149384 CENTRAL DE URGENCIAS CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA

Habilitación	110010918654	Teléfono	0
--------------	--------------	----------	---

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F412	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Guía	
		Tipo de Recobro	

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005452	ESTANCIA HOSPITALARIA	1005452-ESTANCIA HOSPITALARIA	5	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 11,5% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO A

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN // SE AUTORIZA ESTANCIA 5 DIAS //

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: NORMA CONSTANZA BURBANO

Cargo: NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)

Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	02/10/2018	HASTA EL	29/01/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL



Usuario: 35531972.prest

Salir (/ValidadorDerechos/pages/gestion/ValidacionDerechos.seam?cid=41341&actionMethod=pages%2Fgestion%2FValidacionDerechos.xhtml%3Fautenticacion=logout) Consultas

Ayuda Ver Demo  
(/ValidadorDerechos/http://appcore.colsanitas.com/demo\_validador/  
cid=41341)

Validación

Información usuario

CABEZAS\_DE PEDREROS,MARIA\_ELISA

Compañía:	30 EPS	Estado:	HABILITADO	Correo electrónico:	
Plan:		Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	Fecha Nacimiento:	14/06/1928
10 REGIMEN CONTRIBUTIVO		Número Documento:	20225760	Edad:	90 AÑOS
Contrato:	1632329	Teléfono principal:	7785792	Sexo:	F
Familia:	1	Segundo Teléfono:			
Número de Usuario:	2				

- Servicios
- Registro de Sesiones en Curso
- Registro de Inconsistencias
- Información EPS/MP

Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años:	SSemanas cotizadas a la SGSSS:	89
Usuario compartido:	NCategoría:	A
PAC - Plan de atención complementaria:	Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento del Cotizante Titular:	51794282Motivo del estado del usuario:	COBERTURA INTEGRAL
Tipo de afiliado:	BENEFICIARIO	

IPS Médico  
IPS Odontológico

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	Nombre:	ODONTOSANITAS LA SOLEDAD
Dirección:	AVCL 13 65-21 LOCAL 100 CENTO COMERCIAL ZONA IN	Dirección:	CR 21 40 77
Teléfono:	7428383	Teléfono:	7436767
Municipio:	BOGOTA D.C.	Municipio:	BOGOTA D.C.
Departamento:	DISTRITO CAPITAL	Departamento:	DISTRITO CAPITAL

Alertas

AIREPOC - EPS/NORMAL