

Autorización Servicios

nueva
eps

Solicitada el: 11/12/2018 18:28
Autorizada el: 16/12/2018 13:22
Impresa el: 16/12/2018 20:49

Nº Solicitud: NO REPORTADO
Nº Autorización: (POS) P071-98522836
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 5888263 GARZON RAMIREZ JUAN CARLOS

Edad: 50 Fecha Nacimiento: 07/06/1968 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: MZ 18 CASA 7 VILLA CAFE ETAPA 2 Departamento: TOLIMA 73 Municipio: IBAGUE 001
Teléfono Afiliado: (8)-2781035 Celular Afiliado: 3158550990 Correo Electrónico:
IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE IBAGUE

Solicitado por: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.
Nit: 890706833 9 Código: 730010104701
Dirección: CRA 4B CL 35 ESQUINA Departamento: TOLIMA 73 Municipio: IBAGUE 001
Teléfono: (8)-648986

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL
Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL
Nit: 901061505 7 Código: 110012151503
Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001
Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

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

SE ACEPTA PACIENTE EN SEDE FACATATIVÁ VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA. REQUIERE AUTORIZACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. DEBE ACUDIR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DEISY ALEXANDRA CUBILLOS

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: P071-119776862
Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

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

- Contáctenos
- Sugerencias
- Felicitaciones
- Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta:	16/12/2018 20:44:26
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	5888263
Nombre Usuario:	JUAN CARLOS GARZON RAMIREZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	07/06/1968
Edad:	50
Sexo:	M
Dirección Residencia:	MZ 18 CASA 7 VILLA CAFE ETAPA 2
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	2781035
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	4
IPS Primaria:	UNION TEMPORAL VIVA TOLIMA - SEDE IBAGUE

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124

**Actualice sus documentos en línea.**

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y cárguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea