

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 90787360 Fecha Notificación 24/05/2018
 Producto EPS Nit 800251440 Código EPS
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación FONOSANITAS Ciudad BOGOTA D.C.
 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 24/05/2018

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 1910305
 Tipo de Identificación TI Número 1007953249 Nombre BRIZNA DANIELA GONZALEZ BELTRAN
 Fecha de Nacimiento 21/09/2003 Antigüedad 77 SEMANAS
 Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A
 Dirección NINGUNA MZ 1 CASA 9 BR KENNEDY Ciudad GIRARDOT Departamento CUNDINAMARCA
 Tel. Residencia 3102637728 Tel. Opcional 3102637728 Correo electronico

REMITENTE

900971006 SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Habilitación 110013029133 Teléfono 6191220

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS
 Diagnóstico F711 Origen ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Guía
 Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Télefono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
 INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: RETRASO MENTAL MODERADO, DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO S/A ESTANCIA HX POR 1 DIA FI 24/05/18

CUOTA MODERADORA 0
 CANTIDAD BONOS 0
 COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: KAREN LORENA DUARTE ARBELAEZ
 Cargo: NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
 Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 24/05/2018 HASTA 20/09/2018
 ORIGINAL