

Autorización Servicios



Solicitada el: 22/11/2018 08:26
Autorizada el: 22/11/2018 15:43
Impresa el: 22/11/2018 17:00

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-97355169
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 7321414 CASTRO RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO

Edad: 34 Fecha Nacimiento: 18/02/1984 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
Dirección Afiliado: CL 1 SUR NRO 3 28 PRADO Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FACATATIVA 269
Teléfono Afiliado: (1)-3188148746 Celular Afiliado: 3118356167 Correo Electrónico:
IPS Primaria: CLINICA CHIA S.A. SEDE DE SERVICIOS AMBULATORIOS -FACATATIVA

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA

Nit: 899999151 3 Código: 252690004901
Dirección: KR 2 # 1 - 80 Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: FACATATIVA 269
Teléfono: (1)-8422700

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.

MEDICO QUE RECIBE: PEDRO ARTURO AGUILERA BUSTOS

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: DIANA MARCELA RAMIREZ BARRAGAN

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: P071-118516331
Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ