

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

No Autorización	98996398	Fecha Notificación	02/12/2018	Código	EPS
Producto	EPS	Nit	800251440	Ciudad	BOGOTA D.C.
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS		
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	02/12/2018		

## SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

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

## SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1869856	Número	1032403240	Nombre	NATALIA BAZURTO MARTINEZ
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	92 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	06/01/1988	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 64 # 108 - 28 VILLAS DEL DORADO	Tel. Opcional	4560056	Correo electrónico	pink250_35@hotmail.com
Tel. Residencia	4560056				

## REMITENTE

900971006 SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE

Habilitación	110013029133	Teléfono	6191220
--------------	--------------	----------	---------

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	F329	Guía	
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Tipo de Recobro	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	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: NOMBRE DIAGNÓSTICO: EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO

FECHA DE INGRESO 2/12/2018

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS

0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	MIGUEL EBERTO MORALES
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	02/12/2018	HASTA EL	31/03/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL