

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	94279738	Fecha Notificación	22/08/2018		
Producto	EPS	Nit	800251410	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	22/08/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

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

SÍRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	3296788				
Tipo de Identificación	CC	Número	1140816169	Nombre	JUAN CAMILO HENRIQUEZ ANAYA
Fecha de Nacimiento	17/06/1988	Antigüedad	191 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CARRERA 46 # 85 - 09	Ciudad	BARRANQUILLA	Departamento	ATLÁNTICO
Tel. Residencia		Tel. Opcional		Correo electrónico	

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación	110010918630	Teléfono	7436767
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F311	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACIÓN	Cama	Guía
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recbro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS // SE AUTORIZA ESTANCIA 1 DIA //

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BÓNOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	NORMA CONSTANZA BURBANO
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	22/08/2018	HASTA	19/12/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINAL

4