

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 89836195 Fecha Notificación 30/04/2018
 Producto PAC Nit 800251440 Código EPS
 Plan PLAN EMPRESARIAL SANITAS Sucursal Radicación FONOSANITAS Ciudad BOGOTA D.C.
 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 30/04/2018

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 31053812
 Tipo de Identificación CC Número 93344927 Nombre MANUEL MEDINA OLIVEROS
 Fecha de Nacimiento 19/09/1969 Antigüedad 70 MESES
 Clase Usuario POS Nivel de Ingresos
 Dirección CALLE 34 BIS SUR # 86 G Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL
 - 26
 Tel. Residencia 4516532 Tel. Opcional 8266088 Correo electronico

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación 110010918630 Teléfono 7436767

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS
 Diagnóstico F339 Origen ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama 0
 Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Guía
 Tipo de Recobro

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: PES - EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO
 INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
 INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: IDEACION SUICIDA S/A ESTANCI HOSPITALARIA POR CINCO DIAS

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: CARLOS ALBERTO OSPINA DOMINGUEZ
 Cargo: NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
 Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 30/04/2018 HASTA 27/08/2018
 ORIGINAL