

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	95536331	Fecha Notificación	18/09/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	FACATATIVA
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	18/09/2018		

SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST DE REHAB Y HABILIT INFANTIL SAS

Habilitación	252690215801	Teléfono	7433693		
Dirección	VEREDA LOS MANZANOS VIA LA FLORIDA LOTE EMANUEL	Ciudad	FACATATIVA	Departamento	CUNDINAMARCA

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato	1082300				
Tipo de Identificación	CC	Número	53103029	Nombre	ERICA NATALY ALVAREZ SANCHEZ
Fecha de Nacimiento	05/10/1985	Antigüedad	308 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CALLE 37 C SUR # 68 H - 23	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	7100201	Tel. Opcional	7100201	Correo electronico	nataly.alvarez8510@hotmail.com

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

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

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SALUD MENTAL			Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Diagnóstico	F317			Guía	
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	0	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: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, ACTUALMENTE EN REMISIÓN S/A CINCO DÍAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA
TITULAR CAT A.OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL:

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	HAIDIVY MARCELA SIERRA CAMACHO
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR	120 DÍAS	- DESDE EL	18/09/2018	HASTA EL	15/01/2019
---------------------------------	----------	------------	------------	----------	------------

ORIGINAL

Validación

Información usuario

ALVAREZ SANCHEZ,ERICA NATALY	
Compañía:	30 EPS
Estado:	HABILITADO
Tipo Documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Número Documento:	53103029
Teléfono principal:	7100201
Segundo Teléfono:	3183082740
Número de Usuario:	1
Familia:	1
Contrato:	1082300
Plan:	10 REGIMEN CONTRIBUTIVO

Correo electrónico:	nataly.alvarez8510@hotmail.com
Fecha Nacimiento:	05/10/1985
Edad:	32 AÑOS
Sexo:	F

- Registros de Sesiones en Curso
- Registro de Inconsistencias
- Información EPS/MP

Información Entidad Promotora De Salud

Condición de beneficiario mayor de 18 años: Semanas cotizadas a la SGSSS: 308

Usuario compartido:

Ncategoría:

A

PAC - Plan de atención complementaria:

Tipo de documento:

CEDULA DE CIUDADANIA

Número de documento del Cotizante Titular: 53103029Motivo del estado del usuario:

COBERTURA INTEGRAL

Tipo de afiliado:

TITULAR

IPS Médico
IPS Odontológico

Nombre:

EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100Nombre:

ODONTOSANITAS CLINICA COLOMBIA

Dirección:

AVCL 13 65-21 LOCAL 100 CENTO COMERCIAL ZONA INDirección:

CL 22B 66 46 PISO 5

Teléfono:

7428383Teléfono:

7436767

Municipio:

BOGOTA D.C.Municipio:

BOGOTA D.C.

Departamento:

DISTRITO CAPITALDepartamento:

DISTRITO CAPITAL

Alertas

NORMAL