

Autorización Servicios



Solicitada el: 22/11/2018 12:30
 Autorizada el: 22/11/2018 14:53
 Impresa el: 22/11/2018 15:21

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) P071-97350361
 Código Eps: EPS037

Afiliado: **CC 7221935 RINCON MORENO ARCADIO**

Edad: 53 Fecha Nacimiento: 06/08/1965 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
 Dirección Afiliado: KR 35 NRO 13 18 BR LA ESPERANZA Departamento: BOYACA 15 Municipio: DUITAMA 238
 Teléfono Afiliado: (8)-3222013847 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
 IPS Primaria: CLINICA BOYACA GALENICA U-T

Solicitado por: 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)-

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: F102	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE ALCOHOL, SINDROME DE DEPENDENCIA
Dx: F708	RETRASO MENTAL LEVE, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO

Estancia de 1 día(s) desde el 22/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
 Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: INGRID DEL CARMEN PIÑEROS SEGURA

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: P071-118542330

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

● Consulta del Estado de Afiliación

Autorizaciones

- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

- Contáctenos
- Sugerencias
- Felicitaciones
- Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta:	22/11/2018 09:21:38
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	7221935
Nombre Usuario:	ARCADIO RINCON MORENO
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	06/08/1965
Edad:	53
Sexo:	M
Dirección Residencia:	KR 35 NRO 13 18 BR LA ESPERANZA
Departamento:	BOYACA
Municipio:	DUITAMA
Teléfono:	3222013847
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	4
IPS Primaria:	CLINICA BOYACA GALENICA U-T

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y carguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea