

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	91328024	Fecha Notificación	07/06/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANTAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	07/06/2018		

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	1470463				
Tipo de Identificación	CC	Número	1030618446	Nombre	CRISTHIAN ANDRES BUITRAGO HERRERA
Fecha de Nacimiento	13/12/1992	Antigüedad	200 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	CALLE 46 # 78 C - 17 SUR	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia	4642916	Tel. Opcional	4642916	Correo electrónico	

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

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

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SALUD MENTAL				
Diagnóstico	F318			Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Cama	0	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1	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: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR S/A CINCO DÍAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA TITULAR CAT A.

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

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

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 07/06/2018 HASTA 04/10/2018

ORIGINAL