

## Autorización Servicios

**nueva**  
**eps**

Solicitada el: 15/06/2018 11:54  
Autorizada el: 17/06/2018 18:46  
Impresa el: 18/06/2018 07:33

N° Solicitud: NO REPORTADO  
N° Autorización: (POS) P071-89608130  
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 11226229 RONDON CRUZ GONZALO

Edad: 37 Fecha Nacimiento: 27/08/1980 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-1)  
Dirección Afiliado: CARRERA 5 N 13 A 1 62 Departamento: TOLIMA 73 Municipio: AMBALEMA 030  
Teléfono Afiliado: (8)-3134493971 Celular Afiliado: Correo Electrónico:  
IPS Primaria: HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA

Solicitado por: SUBSIDIADO - HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA

Nit: 890702408 3 Código: 730300101801  
Dirección: CARRERA 5A # 2-89 Departamento: TOLIMA 73 Municipio: AMBALEMA 030  
Teléfono: (8)-2856656-2856567

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: F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Dx: F233	OTRO TRASTORNO PSICOTICO AGUDO, CON PREDOMINIO DE IDEAS DELIRANTES
Dx: Z864	HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

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

SE INFORMA A LA FUNCIONARIA ALEJANDRA POLANCO QUE EL PACIENTE ES ACEPTADO EN CLINICA EMMANUEL SEDE FACATATIVÁ VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA POR LA DRA ILIANA MARGARITA CEBALLOS BARRIOS SE GENERA COD DE AUTORIZACION AL HOSPITAL SAN ANTONIO DE AMBALEMA PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE SE CIERRA CASO

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JESSICA JULIETH SANCHEZ MILLAN

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: P071-108704474

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ