

Autorización Servicios



Solicitada el: 22/11/2018 22:21
Autorizada el: 24/11/2018 00:06
Impresa el: 24/11/2018 01:23

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-97430958
Código Eps: EPS037

Afiliado: TI 1007435967 FONSECA ALBA DEISY NATALY

Edad: 18 Fecha Nacimiento: 19/09/2000 Tipo Afiliado: Beneficiario (SISBEN-2)
Dirección Afiliado: VEREDA CHORRERA Departamento: BOYACA 15 Municipio: TOCA 814
Teléfono Afiliado: (8)-3125364856 Celular Afiliado: 3125364856 Correo Electrónico:
IPS Primaria: SUBSIDIADO-EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD TOCA

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: F312 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS

Estancia de 1 día por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]

Afiliado cancela de Copago el 10% del valor de la atención, y hasta \$284,226 (SISBEN-2)

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JENNY JOHANNA SIERRA RAMOS

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: P071-118663332

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ