

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 95977997 **Fecha Notificación** 27/09/2018
Producto EPS **Nit** 800251440 **Código** EPS
Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO **Sucursal Radicación** OF SERVICIOS MEDICOS CUC **Ciudad** BOGOTA D.C.
Teléfono 6466060 **Fecha Orden Médica** 27/09/2018

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 398104 **Número** 1003496336 **Nombre** CRISTIAN CAMILO CASTRO MARTINEZ
Tipo de Identificación CC **Antigüedad** 339 SEMANAS
Fecha de Nacimiento 27/05/2000 **Nivel de Ingresos** GRUPO B
Clase Usuario POS **Ciudad** BOGOTA D.C. **Departamento** DISTRITO CAPITAL
Dirección CALLE 23 A # 83 - 72 INT 3 APTO 201
Tel. Residencia 7025758 **Tel. Opcional** 7025758 **Correo electronico**

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA

Habilitación 110012482618 **Teléfono** 7428383

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio PROGRAMAS DE REHABILITACION
Diagnóstico F122 **Origen** ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención HOSPITALIZACION **Cama**
Tipo de Orden Médica **Número de entrega** 1 **Tipo de Recobro**

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1000295	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	1000295-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE REHABILITACION/POR DIA	30	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN
INFORMACIÓN ADICIONAL: ORD DR COTE PSIQUIATRA SS 30 DIAS DE INTERNADO PARA DESHABITUACION

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: RECAUDAR POR CONCEPTO DE COPAGO EL: 17,3% DEL VALOR DE LA FACTURA, DE ACUERDO A LA CATEGORÍA GRUPO B

CUOTA MODERADORA

0

CANTIDAD BONOS

0

COBERTURA USUARIO

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
SERVICIOS MÉDICOS
OF DE CUC

Autorizado Por: ALEJANDRA JOHANA ROMERO GALINDO
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 27/09/2018 HASTA EL 24/01/2019

COPIA 1

