

# Autorización Servicios



Solicitada el: 19/11/2018 18:03  
 Autorizada el: 21/11/2018 13:12  
 Impresa el: 21/11/2018 18:58

N° Solicitud: NO REPORTADO  
 N° Autorización: (POS) P071-97278957  
 Código Eps: EPS037

**Afiliado: CC 7186711 GUASGUITA VARGAS JHON HENRY**

**Edad:** 34 **Fecha Nacimiento:** 19/12/1983 **Tipo Afiliado:** Beneficiario (SISBEN-1)  
**Dirección Afiliado:** VEREDA BARON GALLERO **Departamento:** BOYACA 15 **Municipio:** TUNJA 001  
**Teléfono Afiliado:** (8)-3209239757 **Celular Afiliado:** 3144033193 **Correo Electrónico:** sincorreos@elaafiliado.com.co  
**IPS Primaria:** CLINICA DE CHIA S.A. SEDE TUNJA

**Solicitado por:** SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

**Nit:** 891800231 0 **Código:** 150010038701  
**Dirección:** CRA 11 N°27-27 **Departamento:** BOYACA 15 **Municipio:** TUNJA 001  
**Teléfono:** (8)-7405030 ext 2154, 2168,

**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

<b>Dx:</b> F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA
<b>Dx:</b> F238	OTROS TRASTORNOS PSICOTICOS AGUDOS Y TRANSITORIOS

Estancia de 1 día(s) desde el 21/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]  
 Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

CORDIAL SALUDO

LA EPS SOLICITA:

BUEN DÍA, SOLICITO DE SU AMABLE COLABORACIÓN PARA UBICACIÓN DE SERVICIO, QUEDO ATENTA A SUS COMENTARIOS.  
 CC 7186711 GUASGUITA VARGAS JHON HENRY 35 ACTIVO SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA - BOYACÁ -  
 TUNJA BOYACÁ TUNJA F209 - ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA PSIQUIATRIA

LA IPS RESPONDE:

SE ACEPTA PACIENTE EN SEDE FACATATIVÁ VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA. REQUIERE  
 AUTORIZACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. DEBE ACUDIR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

CAPITACION IPS PRIMARIA  -

**Manejo Integral Según Guía :** No

**Afiliado Recibido Por:** 0

**Cargo:** 0

**Teléfono :**

**Firma Afiliado o Acudiente**

**Autorizador:** YULY MARCELA GUTIERREZ MOGOLLON

**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: P071-118308686

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

Contactenos

Sugerencias

Felicitaciones

Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta: 21/11/2018 18:57:10

Tipo Identificación: CC

Identificación: 7186711

Nombre Usuario: JHON HENRY GUASGUITA VARGAS

Estado Afiliación Usuario: ACTIVO

Fecha Nacimiento: 19/12/1983

Edad: 34

Sexo: M

Dirección Residencia: VEREDA BARON GALLERO

Departamento: BOYACA

Municipio: TUNJA

Teléfono: 3209239757

Tipo Afiliado: Beneficiario

Categoría Afiliado: SISBEN-1

Semanas Cotizadas:

IPS Primaria:

CLINICA DE CHIA S.A. SEDE TUNJA

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