## Hoja 1 de 1

## **AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS**

No Autorización

99140247

Fecha Notificación

05/12/2018

**Producto** 

**EPS** 

800251440

Código

Plan

REGIMEN CONTRIBUTIVO 6466060

Sucursal Radicación Fecha Orden Médica OF ZONA IN 04/12/2018 Ciudad

BOGOTA D.C.

**EPS** 

Teléfono SEÑORES:

900259421 EMMANUEL INST REHAB Y HABIL INF SAS BOG

CL 13 SUR 19 - 43 PISO 2

1212620

Habilitación Dirección

110012527501

Teléfono Ciudad

7433693 BOGOTA D.C.

Departamento

DISTRITO CAPITAL

MICHAEL JULIAN QUIÑONES PEÑA

SIRVASE PRESTAR A NUESTROS USUARIOS

Contrato

Tipo de Identificación

Fecha de Nacimiento

POS

CC 04/02/1999 CALLE 12A 71C-20 Número **Antiquedad** Nivel de Ingresos Ciudad

Tel. Opcional

316 SEMANAS GRUPO A BOGOTA D.C.

0

1127206096

Departamento Correo electronico

Nombre

DISTRITO CAPITAL epaamor1978@gmail.com

Tel. Residencia REMITENTE

Dirección

Clase Usuario

800251440 CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA BOGOTA

Habilitación

110012482616

Teléfono

7428383

**DETALLE DEL SERVICIO** 

Servicio

PROGRAMAS DE REHABILITACION

Diagnóstico Tipo de Atención F239

HOSPITALIZACION

Cama

Origen

ENFERMEDAD GENERAL

Guía

Tipo de Orden Médica

Número de entrega

Tipo de Recobro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Télefono	Tipo de Intervención
1000187	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	30	0		

## **OBSERVACIONES**

OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN INFORMACIÓN ADICIONAL:

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: NO REQUIERE RECAUDAR COPAGO PARA ESTA AUTORIZACIÓN, POR CUMPLIMIENTO DE TOPE POR AÑO

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: ORDENA MD PSIQUIATRA DR COTE SS 30 DIAS DE INTERNADO PARA DESHABITUACION FF 4-12-2018

**CUOTA MODERADORA CANTIDAD BONOS COBERTURA USUARIO** 

Autorizado Por:

LEIDY YOHANA DIAZ ALVAREZ

Cargo: Telefono:

6466060

NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL

BASICO)

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR

120 DÍAS

- DESDE EL 04/12/2018

Recibido

**HASTA EL** 

02/04/2019

COPIA 1