

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	90796643	Fecha Notificación	25/05/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUTIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	25/05/2018		

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	3813313				
Tipo de Identificación	CC	Número	1233895970	Nombre	MARLON GIOVANNI MOLANO RODRIGUEZ
Fecha de Nacimiento	02/02/1998	Antigüedad	25 SEMANAS		
Clase Usuario	POS	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Dirección	calle 151 103 b 32	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia		Tel. Opcional		Correo electrónico	

REMITENTE

900188194 CLINICA CAMPO ABIERTO OSI SAS

Habilitación	110011809001	Teléfono	6701027
--------------	--------------	----------	---------

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F31B	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACIÓN	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX : TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR S/A ESTANCIA PSIQUIÁTRICA DE CINCO DÍAS (5) , PACIENTE COTIZANTE CATEGORÍA A

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

CUOTA MODERADORA 0
CANTIDAD BONOS 0
COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: KAREN LORENA DUARTE ARBELAEZ
Cargo: NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 25/05/2018 HASTA 21/09/2018
ORIGINAL