

# Autorización Servicios



Solicitada el: 18/11/2018 16:21  
 Autorizada el: 18/11/2018 16:21  
 Impresa el: 19/11/2018 17:31

Nº Solicitud: NO REPORTADO  
 Nº Autorización: (POS) P071-97101335  
 Código Eps: EPS037

**Afiliado:** CC 19158942 CIPAGAUTA JOSE DE LA CRUZ

Edad: 66 Fecha Nacimiento: 14/03/1952 Tipo Afiliado: 2DO.COTIZ. (A)  
 Dirección Afiliado: CL 72 B BIS NRO 77 K - 23 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001  
 Teléfono Afiliado: (1)-7792782 Celular Afiliado: Correo Electrónico:  
 IPS Primaria: BIENESTAR IPS SEDE BOSA

**Solicitado por:** CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD

Nit: 900210981 6 Código: 110011864201  
 Dirección: CL 24 N° 29-45 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  
 Teléfono: (1)-

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

**Ubicación Paciente:** HOSPITALIZACION

**Origen:** ENFERMEDAD GENERAL

<b>Dx:</b> F29X	PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA
<b>Dx:</b> F310	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE

Estancia de 1 día(s) desde el 18/11/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

SE RECIBE CORREO CON LA SIGUIENTE INFORMACION:  
 CORDIAL SALUDO

LA EPS SOLICITA:

TIPODOCUMENTO IDENTIFICACION CLI\_NOMBRE1 CLI\_APELLIDO1 IPS\_LLAMA\_NOMBRE CIU\_CIUADAD TRASLADO\_CIE  
 TRASLADO\_ESPECIALIDAD CC 19158942 CIPAGAUTA JOSE DELACRUZ CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD - BOGOTÁ,  
 D.C. - BOGOTÁ, D.C. BOGOTA, D.C. F310 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO HIPOMANIACO PRESENTE 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.

MEDICO QUE RECIBE: PABLO ARTURO PEREZ RODRIGUEZ

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

CLÍNICA CONSORCIO EMMANUEL

Manejo Integral Según Guía : No  
 TEL: 4431850 EXT: 201 - 200 - 3045968650  
 Afiliado Recibido Por: 00

CARGO: CONSORCIO CLÍNICA EMMANUEL ---- VEREDA LOS MANZANOS KM3 VÍA FLORIDA ANOLAIMA, FACATATIVA-CUNDINAMARCA

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: SANDRA MILENA MORALES MACIAS

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 901061505 CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

IPS

## ● Consulta del Estado de Afiliación

## Autorizaciones

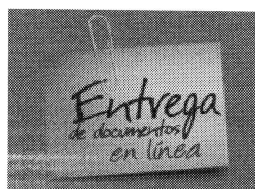
- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

- Contáctenos
- Sugerencias
- Felicitaciones
- Quejas o reclamos

Fecha/Hora Consulta:	19/11/2018 17:24:02
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	19158942
Nombre Usuario:	JOSE DE LA CRUZ CIPAGAUTA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	14/03/1952
Edad:	66
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CL 72 B BIS NRO 77 K - 23
Departamento:	DISTRITO CAPITAL
Municipio:	BOGOTA, D.C.
Teléfono:	7792782
Tipo Afiliado:	SEGUNDOS COTIZANTES
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	279
IPS Primaria:	BIENESTAR IPS SEDE BOSA

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



## Actualice sus documentos en línea.

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y cárguelos en línea de forma muy fácil. Haga clic aquí.



Video tutoriales en línea