

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 89587110 Fecha Notificación 24/04/2018
Producto EPS Nit 800251440 Código EPS
Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación OF UAP CALLE 80 Ciudad BOGOTA D.C.
Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 24/04/2018

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 1457482
Tipo de Identificación TI Número 1016942719 Nombre DIEGO ANDRES ROJAS GOMEZ
Fecha de Nacimiento 02/02/2004 Antigüedad 0 SEMANAS
Clase Usuario SUBSIDIADO Nivel de Ingresos S
Dirección CARRERA 78 # 67 - 29 Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL
Tel. Residencia 3212907130 Tel. Opcional 3212907130 Correo electronico

REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA

Habilitación 110012482618 Teléfono 7428383

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio SALUD MENTAL
Diagnóstico F711 Origen ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama
Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Tipo de Recbro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005542	HOSPITALIZACION DIA POR PSIQUIATRIA	1005542-HOSPITALIZACION DIA POR PSIQUIATRIA	30	0		

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO
INFORMACIÓN ADICIONAL: DX F711 FF_ 24/04/2018 ORD DR. AYALA PSIQUIATRIA ** TRATAMIENTO EN MODALIDAD HOSPITAL DIA POR 30 DIAS

CUOTA MODERADORA

CANTIDAD BONOS

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: MAIRA KARINA BARRETO BLANCO
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)
Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 24/04/2018 HASTA 21/08/2018
COPIA 1



Organización Sanitas Internacional

14 AÑOS