Autorización Servicios



 Solicitada el:
 07/06/2018 08:21
 Nº Solicitud:
 NO REPORTADO

 Autorizada el:
 07/06/2018 08:21
 Nº Autorización: (POS) P071-89132725

Impresa el: 07/06/2018 08:43 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 1016085620 POSADA PALACIOS GINETH TATIANA

Edad: 22 Fecha Nacimiento: 01/05/1996 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)

EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Dirección Afiliado: CL 5 NRO 3 28 BR CARMEN Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: NIMAIMA 489

Teléfono Afiliado: (1)-3124502529 **Celular Afiliado: Correo Electrónico: IPS Primaria:** UNIDAD MEDICA CENTRAL IPS LTDA

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL **Nit:** 901061505 7 **Código:** 110012151503

Dirección: CALLE 136 Nº 52 A 46 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 Nº 52 A 46 Departamento: DISTRITO CAPITAL 11 Municipio: BOGOTA, D.C. 001

Teléfono: (1)-

Dx: F322

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Estancia de 1 día(s) desde el 07/06/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710] Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral Según Guia: No

Firma Afiliado o Acudiente Autorizador: JESSICA PAOLA DIAZ DIAZ

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: P071-108187592 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ