

**Autorización Servicios****nueva**  
**eps**

Solicitada el: 21/07/2018 14:34  
Autorizada el: 21/07/2018 14:34  
Impresa el: 21/07/2018 16:12

N° Solicitud: NO REPORTADO  
N° Autorización: (POS) P071-91268760  
Código Eps: EPS037

Afiliado: **TI 1005849569 VERGARA TRIANA CRISTIAN ALBERTO**

Edad: 17 Fecha Nacimiento: 03/09/2000 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)  
Dirección Afiliado: CL 17 NRO 9 20 BR AYUDEMOMOS Departamento: TOLIMA 73 Municipio: ARMERO 055  
Teléfono Afiliado: (8)-3115109399 Celular Afiliado: Correo Electrónico:  
IPS Primaria: E.S.E. HOSPITAL NELSON RESTREPO MARTINEZ DE ARMERO GUAYABAL

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 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 N° 52 A 46

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

Teléfono: (1)-

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F29X PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO NO ESPECIFICADA

Estancia de 1 día(s) desde el 21/07/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]  
Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: YULY ALEXANDRA RIVEROS SANCHEZ

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: P071-110868111

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ