

Autorización Servicios



Solicitada el: 09/11/2018 17:10
 Autorizada el: 13/11/2018 09:47
 Impresa el: 13/11/2018 22:51

N° Solicitud: NO REPORTADO
 N° Autorización: (POS) P071-96815737
 Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 39565615 VASQUEZ DIAZ ROSA MARIA

Edad: 48 Fecha Nacimiento: 31/10/1970 Tipo Afiliado: COTIZANTE (A)
 Dirección Afiliado: KR 19 10B 26 2 PISO2 BR Departamento: CUNDINAMARCA 25 Municipio: GIRARDOT 307
 Teléfono Afiliado: (1)-3123161209 Celular Afiliado: 3123161209 Correo Electrónico:
 IPS Primaria: BIENESTAR IPS SEDE GIRARDOT

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL

Nit: 890701033 0 Código: 732680079401

Dirección: CL 4 # 6 - 29

Departamento: TOLIMA 73

Municipio: ESPINAL 268

Teléfono: (8)-2482818 - 2482813 -

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: F312	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO MANIACO PRESENTE CON SINTOMAS PSICOTICOS
----------	---

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

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.

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: JOHANNA CECILIA MARTINEZ CALDERON

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: P071-117832622

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ



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: 13/11/2018 22:48:50

Tipo Identificación: CC

Identificación: 39565615

Nombre Usuario: ROSA MARIA VASQUEZ DIAZ

Estado Afiliación Usuario: ACTIVO

Fecha Nacimiento: 31/10/1970

Edad: 48

Sexo: F

Dirección Residencia: KR 19 10B 26 2 PISO2 BR CENTENARIO

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: GIRARDOT

Teléfono: 3123161209

Tipo Afiliado: CABEZA DE FAMILIA

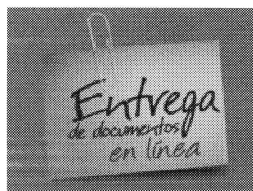
Categoría Afiliado: A

Semanas Cotizadas: 300

IPS Primaria: BIENESTAR IPS SEDE GIRARDOT

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124



Actualice sus documentos en línea.

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



Video tutoriales en línea