

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización	93324874	Fecha Notificación	28/07/2018		
Producto	EPS	Nit	800251440	Código	EPS
Plan	REGIMEN CONTRIBUITIVO	Sucursal Radicación	FONOSANITAS	Ciudad	BOGOTA D.C.
Teléfono	6466060	Fecha Orden Médica	28/07/2018		

## SEÑORES:

900268421 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	4147987	Número	1016071039	Nombre	PAOLA ANDREA CAMARCO VANEGAS
Tipo de Identificación	CC	Antigüedad	17 SEMANAS		
Fecha de Nacimiento	15/09/1994	Nivel de Ingresos	GRUPO A		
Clase Usuario	POS	Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	DISTRITO CAPITAL
Dirección	CLL 63 NO 62-95 T 2 APDO 808				
Tel. Residencia		Tel. Opcional		Correo electrónico	

## REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación	110010918630	Teléfono	7436767
--------------	--------------	----------	---------

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio	SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS		
Diagnóstico	F412	Origen	ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Atención	HOSPITALIZACION	Guía	
Tipo de Orden Médica		Número de entrega	1
		Tipo de Recobro	

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1005453	ESTANCIA PSIQUIATRICA	1005453-ESTANCIA PSIQUIATRICA	5	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO  
 INFORMACIÓN ADICIONAL: NOMBRE DIAGNÓSTICO: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  
 FECHA DE INGRESO 28/7/2018

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

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por:	MIGUEL EBERTO MORALES
Cargo:	NIVEL 2 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
Teléfono:	6466060

Recibido

VALIDO POR	120 Días	DESDE	28/07/2018	HASTA	24/11/2018
------------	----------	-------	------------	-------	------------

ORIGINM