

Autorización Servicios



Solicitada el: 08/11/2018 17:46
 Autorizada el: 09/11/2018 12:24
 Impresa el: 10/11/2018 05:58

Nº Solicitud: NO REPORTADO
 Nº Autorización: (POS) P071-96719142
 Código Eps: EPS037

Afiliado: **CC 1019146173 SANCHEZ MORENO IRIS LORENA**

Edad: 19 Fecha Nacimiento: 22/01/1999 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
 Dirección Afiliado: TRANSV 9 NRO 63A 58 ASIS Departamento: BOYACA 15 Municipio: TUNJA 001
 Teléfono Afiliado: (8)-3222499096 Celular Afiliado: Correo Electrónico:
 IPS Primaria: CLINICA DE CHIA S.A. SEDE TUNJA

Solicitado por: E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA

Nit: 891800231 0 Código: 150010038701
 Dirección: CRA 11 N° 27 - 27 Departamento: BOYACA 15 Municipio: TUNJA 001
 Teléfono: (8)-7405037

Ordenado por: 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: F322 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

Estancia de 1 día(s) 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

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

CAPITACION IPS PRIMARIA

Manejo Integral Según Guía : No

Afiliado Recibido Por: 0

Cargo: 0

Teléfono :0

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: NINI JOHANA NEUTO JOVEN

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: P071-117690981

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ