

Autorización Servicios



Solicitada el: 30/10/2018 20:16
Autorizada el: 30/10/2018 23:06
Empresa el: 30/10/2018 23:12

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-96229660
Código Eps: EPS037

Afiliado: CC 40028103 OJEDA CARDENAS CLARA INES

Edad: 52 Fecha Nacimiento: 03/01/1966 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: CR 15 CALLE 16 Departamento: LA GUAJIRA 44 Municipio: MAICAO 430
Teléfono Afiliado: (5)-3116588864 Celular Afiliado: 3202078897 Correo Electrónico: s@n.com
IPS Primaria: CLINICA DE CHIA S.A. SEDE TUNJA

Solicitado por: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Teléfono: (1)-

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

Ordenado por: INSTITUCIONAL INSTITUCIONAL

Remitido a: CONSORCIO CLINICA EMMANUEL

Nit: 901061505 7 Código: 110012151503

Dirección: CALLE 136 N° 52 A 46

Teléfono: (1)-

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

Ubicación Paciente: HOSPITALIZACION

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: F321 EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Estancia de 1 día(s) desde el 30/10/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$81,156

CAPITACION IPS PRIMARIA

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LORENA AREVALO FLOREZ

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: P071-117133601

Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ