

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 95341295 Fecha Notificación 14/09/2018  
Producto EPS Nit 800251440 Código EPS  
Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación OF CLINICA PALERMO Ciudad BOGOTA D.C.  
Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 14/09/2018

## SEÑORES:

900259421 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 994920  
Tipo de Identificación CC Número 79556312 Nombre EDGAR YESID SALINAS  
Fecha de Nacimiento 14/05/1971 Antigüedad 379 SEMANAS  
Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A  
Dirección CARRERA 3 BIS # 71 - 24 SUR Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL  
Tel. Residencia 7620839 Tel. Opcional 3194803794 Correo electronico

## REMITENTE

800251440 EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO

Habilitación 110012482613 Teléfono 5895460

## DETALLE DEL SERVICIO

Servicio PROGRAMAS DE REHABILITACION  
Diagnóstico F331 Origen ENFERMEDAD CATASTROFICA  
Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama  
Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Guía Tipo de Recobro

## PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

código	Prestación	Descripción	Cant.	UVR	Teléfono	Tipo de Intervención
1000187	INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	1000187-INTERNACION FARMACODEPENDENCIA FASE DESINTOXICACION/POR DIA	30	0		

## OBSERVACIONES

OBSERVACIÓN: EXONERADO CUOTA MODERADORA/COPAGO  
INFORMACIÓN ADICIONAL: S/A 30 DIAS DE DESINTOXICACION EN MODALIDAD INTERNADO OR DRA VILLALBA PSIQUIATRA  
OBSERVACIÓN: PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN  
INFORMACIÓN ADICIONAL:

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: WILLIAM ANDRES BONILLA GARCIA  
Cargo: NIVEL 1 (FUNCIONARIO NIVEL BASICO)  
Telefono: 6466060

Recibido

VIGENCIA DE LA AUTORIZACIÓN POR 120 DÍAS - DESDE EL 14/09/2018 HASTA EL 11/01/2019

COPIA 1