

Autorización Servicios



Solicitada el: 06/07/2018 13:20
Autorizada el: 06/07/2018 13:20
Impresa el: 06/07/2018 14:00

N° Solicitud: NO REPORTADO
N° Autorización: (POS) P071-90552141
Código Eps: EPS037

Afiliado: TI 1007589483 SEVILLA TIBAKUIRA STEFANIA ALEXANDRA

Edad: 17 **Fecha Nacimiento:** 13/12/2000 **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: CL 13 N0 2 43 T 10 APT 203 **Departamento:** CUNDINAMARCA 25 **Municipio:** FUNZA 286
Teléfono Afiliado: (1)-3142205140 **Celular Afiliado:** 3142205140 **Correo Electrónico:**
IPS Primaria: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FUNZA

Solicitado por: 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)-

Ordenado por: INSTITUCIONAL 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: X604 | ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONALMENTE POR, Y EXPOSICION A ANALGESICOS NO NARCOTICOS, ANTIPIRETICOS Y ANTIRREUMATICOS, EN CALLES Y CARRETERAS |
|-----------------|--|

Estancia de 1 día(s) desde el 06/07/2018 por INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL. COMPLEJIDAD MEDIANA + [S12710]
 Afiliado cancela de Copago el 11.5% del valor de la atención, y hasta \$224,216

Manejo Integral Según Guía : No

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: LEIDY LORENA GALINDO NIVIA
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: P071-109967620
 Registro impreso por: VICTOR ALFONSO GUEVARA SANCHEZ