

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Hoja 1 de 1

No Autorización 92531883 Fecha Notificación 09/07/2018
 Producto EPS Nit 800251440 Código EPS
 Plan REGIMEN CONTRIBUTIVO Sucursal Radicación FONOSANITAS Ciudad BOGOTA D.C.
 Teléfono 6466060 Fecha Orden Médica 09/07/2018

SEÑORES:

900269421 EMMANUEL BNT 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 1627468
 Tipo de Identificación CC Número 10112/1250 Nombre YEIMMY ZORAIDA NIAZU GUERRERO
 Fecha de Nacimiento 01/11/1995 Antigüedad 141 SEMANAS
 Clase Usuario POS Nivel de Ingresos GRUPO A
 Dirección CARRERA 74 A # 68 B - 36 Ciudad BOGOTA D.C. Departamento DISTRITO CAPITAL
 Tel. Residencia Tel. Opcional Correo electronico yeimmy.niaza@cun.edu.co

REMITENTE

800149384 CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA

Habilitación 110010918630 Teléfono 7436767

DETALLE DEL SERVICIO

Servicio SERVICIOS CLINICOS INTRAHOSPITALARIOS
 Diagnóstico F29X Origen ENFERMEDAD GENERAL
 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Cama
 Tipo de Orden Médica Número de entrega 1 Tipo de Recbro

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

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

OBSERVACIONES

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

OBSERVACIÓN: OBSERVACION DE TEXTO

INFORMACIÓN ADICIONAL: DX: PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO * S/A ESTANCIA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL

CUOTA MODERADORA 0

CANTIDAD BONOS 0

COBERTURA USUARIO

Autorizado Por: KAREN LORENA DUARTE ARBELAEZ
 Cargo: NIVEL 4 (FUNCIONARIO PROFESIONAL EN SALUD)
 Telefono: 6466060

Recibido

VALIDO POR 120 Días DESDE 09/07/2018 HASTA 05/11/2018

ORIGINAL