

SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER - SOLCA NÚCLEO DE QUITO ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

	IESS
PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN AD	MINISTRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 20	023
CÓDIGO CIE 10: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLAST	ICA AGUDA
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CV	/S 2022002115107
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	282636
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLO	GICO HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	2250438724
ACUSE F	ENTREGA DEL SERVICIO
están regulados en el presente Reglamento de Además tengo conocimiento el acàpite que ref textualmente:	niento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que e relacionamiento. Tiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica no podrá requerir el pago al usuario/paciente, n este sentido será motivo de la sanción que la Ley
CARRILLO ALVARADO BREYNER SAMIR CI NO.: 1206909986	ecepción del servicio
Quito, Agosto del 2023 2 1 AG	2023
LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN	
Observaciones: Yo Yunio Gillo representante o acompañante, del usuario/pacusuario/paciente recibió el servicio registro DINO 30 par la parte Acompañante:	en mi calidad de <u>YY u dya</u> y/o ciente LOPEZ GREFA JOSUE DAMIAN certifico que el rado en la presente acta.

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:
En mi calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del menaris/paciente o su representante, misma que fue raceptada en esta casa de salud, por lo tanto, ne responsabilizo por el contenido de dicho-mertificado, asumiendo toda la responsabilidad tanto administrativa, civil o penal por la veracidad de la información entregadar.