

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

PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMI	INISTRATIVA FINANCIERA
reléfono: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 202	23
CÓDIGO CIE 10: C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS	HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2022002117948
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	HOSPITALIZACIÓN
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓG	ICO HOSPITALIZACION
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1005060841
ACUCE EN	TREGA DEL SERVICIO
DBSERVACIONES:	TREGA DEL SERVICIO
JBSERVACIONES:	
Adomás tengo conocimiento el acàpite que refi	relacionamiento. ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley
"En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente,
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 172,668966 ACUSE REF	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley CEPCIÓN DEL SERVICIO
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 172,668966 ACUSE REF	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley CEPCIÓN DEL SERVICIO
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966 ACUSE REF	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley CEPCIÓN DEL SERVICIO
Además tengo conocimiento el acàpite que refitextualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador n familiares o acompañante. Cualquier cobro en prevea" SOLCANUCLEO DE QUITO SOLCANUCLEO DE QUITO LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966 ACUSE REGIONALES DIEGO ARMANDO AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica o podrá requerir el pago al usuario/paciente, este sentido será motivo de la sanción que la Ley CEPCIÓN DEL SERVICIO

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

Sentented Into pañante: 040154019 -0

Rep