

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

	IESS
PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
	ADMINISTRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto -	
CÓDIGO CIE 10: C16.2 TUMOR MALÍGNO	DEL CUERPO DEL ESTOMAGO
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN:	17CVS 2023002236599
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	315699
TIPO DE SERVICIO ENTREGADO:	HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MORA RUIZ FRANKLIN NAPOLEON
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1700555632
ACUS	E ENTREGA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
	mplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están relacionamiento. a refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica

"En caso de objeción o débito, el prestador no podrá requerir el pago al usuario/paciente, familiares o acompañante. Cualquier cobro en este sentido será motivo de la sanción que la Ley prevea"

A TATIANA BAST: CI N

ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO

Quito, Agosto del 2023

3 1 AGO 2023

MORA RUIZ FRANKLIN NAPOLEON

en mi calidad de y/o representante o acompañante, del usuario/paciente MORA RUIZ FRANKLIN NAPOLEON certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.

ntante/Acompañante:

TCACTON DE FIRMAS: unniquimente perstancia.

All del la linea de prestador de servicios, cartifico que las firmas constantes en al presente documento corresponden a la firma del presentación de presentante, misma que fue receptada en esta casa da salud; por lo tanto, me responsabilizo por el contenido de quario/paciente o su representante, misma que fue receptada en esta casa da salud; por lo tanto, me responsabilizo por el contenido de qualificación entregada.