

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

**IESS**

<b>PRESTADOR:</b> SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
<b>PERSONA DE CONTACTO:</b> DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
<b>TELÉFONO:</b> 0963333000	<b>E-mail:</b> convenios@solcaquito.org.ec
<b>MES Y AÑO DE PRESTACIÓN:</b> Agosto - 2023	
<b>CÓDIGO CIE 10:</b> C90.2 PLASMOCITOMA, EXTRAMEDULAR	
<b>NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN:</b> 17CVS 2022002108469	
<b>NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:</b>	282804
<b>TIPO DE SERVICIO ENTREGADO:</b>	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>
<b>NOMBRE DEL BENEFICIARIO</b>	MAILA CAIZA JUAN CARLOS
<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>	1708191174

**ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO**

<b>OBSERVACIONES:</b> ..... ..... .....
--

Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están regulados en el presente Reglamento de relacionamiento.  
 Además tengo conocimiento el acápite que refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica textualmente:

"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"

  
 BASTIDAS BACHULINA FEMMA TATIANA  
 CI No. 1719365841

**ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO**

Quito, Agosto del 2023

**18 AGO 2023**

MAILA CAIZA JUAN CARLOS

Observaciones: Yo SUSANA MOQUERA en mi calidad de Representante y/o representante o acompañante, del usuario/paciente MAILA CAIZA JUAN CARLOS certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.

Representante/Acompañante:

**CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:**

En la calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del usuario/paciente, 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 entregada.

