

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 ADMINISTRATIVA FINANCIERA

TELÉFONO: 0963333000

E-mail: convenios@solcaquito.org.ec

MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023

CÓDIGO CIE 10: C77.0 TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO

NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS 2023002219439

NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:

316890

HOSPITALIZACIÓN

SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGICO

NOMBRE DEL BENEFICIARIO

GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

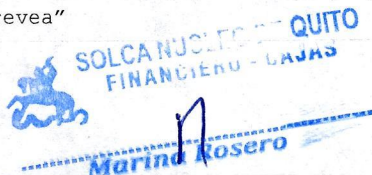
1851224749

ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

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"



SOLCA NÚCLEO DE QUITO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Marina Rosero

10 AGO 2023

ROSETO CAMUENDO MARINA ELIZABETH

CI No.: 1718000647

ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO

Quito, Agosto del 2023

GUERRERO MONGON PABLO ANDRES

Observaciones: Yo Guillermo Guerrero en mi calidad de Padre y/o representante o acompañante, del usuario/paciente GUERRERO MONGON PABLO ANDRES certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.

Representante/Acompañante:

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 entregada.