

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

DEDGOVA DE GOVERNOS DESERVA	
PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMI	NISTRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023	3
CÓDIGO CIE 10: C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE	CELULAS GRANDES (DIFUSO)
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2022002100145
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	290755
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	00
SERVICIO ENTREGADO. SERVICIO ONCOLOGI	HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ALMEIDA MIRANDA JOSE RAFAEL
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1701815886
ACIICE EN	TREGA DEL SERVICIO
están regulados en el presente Reglamento de re Además tengo conocimiento el acàpite que refien textualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador no	re a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
SOLCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS	
Paola Ortig	
Paola Ortiz  ORTIZ REA JESSICA PAOLA	
ORTIZ REA JESSICA PAOLA CI No.: 1726265190	EPCIÓN DEL SERVICIO
ORTIZ REA JESSICA PAOLA CI No.: 1726265190  ACUSE REC	epción del servicio  2 AGO 2023
ORTIZ REA JESSICA PAOLA CI No.: 1726265190  ACUSE REC	
ORTIZ REA JESSICA PAOLA CI No.: 1726265190  ACUSE REC	
ORTIZ REA JESSICA PAOLA CI No.: 1726265190  ACUSE RECI Quito, Agosto del 2023  ALMEIDA MIRANDA JOSE RAFAEL  Observaciones: Yo Martha Clautso Hora	en mi calidad de

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.