

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

	IES
RESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QU	
PERSONA DE CONTACTO: DIRECC	CIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
'ELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
ÆS Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agos	sto - 2023
CÓDIGO CIE 10: C92.0 LEUCEMIA MI	IELOIDE AGUDA
TÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACI	ÓN: 17CVS 2023002192842
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	312594
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO	ONCOLÓGICO HOCDITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICAC	J961133100
2	ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO
familiares o acompañante. Cualquier prevea" SOLCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS	prestador no podrá requerir el pago al usuario/paciente, r cobro en este sentido será motivo de la sanción que la Ley
LARA CASAMEN KAREN VANESSA	
CI No.: 172/3668966	
<u>A</u>	CUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO
Quito, Agosto del 2023	11 8 AGO 2023
ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL	
Observaciones: Yo Makeu M representante o acompañante, del u usuar (par Dente recibió el servic	en mi calidad de <u>Manula</u> y/o usuario/paciente ACURIO NAVARRETE GALO ARIEL certifico que el cio registrado en la presente acta.
In orlene Maranete	<u>U</u>

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.