

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

| PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADM | MINISTRATIVA FINANCII | ERA |
|--|---|-------------------------------------|
| TELÉFONO: 0963333000 | | nios@solcaquito.org.ec |
| | | mrosesorcaquito.org.cc |
| MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 20 | 023 | |
| CÓDIGO CIE 10: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTI | ICA AGUDA | |
| NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CV NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA: | 2S 2023002144489 273895 | HOSPITALIZACIÓN |
| SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓO | GICO | |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO | HERNANDEZ BEI | TRAN AIDA JOSEFINA |
| No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 17 | 03436186 |
| | | |
| ACUSE E | NTREGA DEL SERVIO | 310 |
| OBSERVACIONES: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | | |
| Como prestador de la RPIS, conozco el cumplim. | iento obligatorio del TDS | NS v sus procedimientos que |
| Como prestador de la RPIS,conozco el cumplim están regulados en el presente Reglamento de | relacionamiento. | no 1 pap broccarmrenton dae |
| estan regulados en el presente Reglamento de Además tengo conocimiento el acàpite que ref. | iere a la Coordinación de | pagos y tarifas que indica |
| textualmente: | | |
| | | |
| "En caso de objeción o débito, el prestador i | no podrá requerir el pago | al usuario/paciente, |
| familiares o acompañante. Cualquier cobro en | este sentido sera motivo | de la sancion que la Ley |
| prevea" | | |
| provou | | |
| proved | | |
| SOLCAND FOR SOLCAND | | |
| SOLCA NUM TO TO QUITO | | |
| SOLCA NUM FO TO QUITO FINANCIENU - GAJAS | | |
| SOLCA NUMERO DE QUITO FINANCIENO - CAJAS | | |
| SOLCA NO FINANCIEMU - CAJAS ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH | | |
| SOLCA NUMERO DE QUITO FINANCIENO - CAJAS | | |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 | | |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 | ECEPCIÓN DEL SERV | ICIO |
| SOLCAN TO TOUTO FINANCIEMU - LAJAS ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 | | <u>ICIO</u> |
| SOLCAN TO TOUTO FINANCIEMU - LAJAS ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 | | ICIO |
| SOLCAN TO TOUTO FINANCIEMU - LAJAS ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 | ecepción del servi | ICIO |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE | | ICIO |
| SOLCANDE FOR TOUTO FINANCIAN FOR TOUTO ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 | | ICIO |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA | 2 8 AGO 2023 | |
| SOLCANO FINANCIANO - CAJAS ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo. Alexandro Inchado | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de | flija y/o |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo Alexandro Includedo representante o acompañante, del usuario/pac | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Alexandos Justical | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo Alexandro Includedo representante o acompañante, del usuario/pac | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo Alexandro Includedo representante o acompañante, del usuario/pac | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo Alexandro Includdo representante o acompañante, del usuario/pac el usuario/paciente recibió el servicio regi | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo Alexandro Includedo representante o acompañante, del usuario/pac | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |
| ROSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH CI No.: 1718000647 ACUSE RE Quito, Agosto del 2023 HERNANDEZ BELTRAN AIDA JOSEFINA Observaciones: Yo representante o acompañante, del usuario/pac el usuario/paciente recibió el servicio regi | 2 8 AGO 2023 en mi calidad de ciente HERNANDEZ BELTRAN A | Hija y/o IDA JOSEFINA certifico que |

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.