

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

PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN ADMI	INISTRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	
	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 202	
CÓDIGO CIE 10: C82.2 LINFOMA NO HODGKIN DE	CELULAS GRANDES, FOLICULAR
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2023002236282
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	319742 HOSPITALIZACIÓN
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1805657606
ACUSE EN	TREGA DEL SERVICIO
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
"En caso de objeción o débito, el prestador no	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
SOLCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS Karen Lara LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966	
ACUSE REC	EPCIÓN DEL SERVICIO
Quito, Agosto del 2023	
	3 1 AGO 2023
LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA	
Observaciones: Yo ANDRES ASAM representante o acompañante, del usuario/pacie usuario/paciente recibió el servicio registrad Representante Acompañante:	en mi calidad de LONDO y/o ente LANDA JIMENEZ MARIUXI LUCIA certifico que el do en la presente acta.

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.