

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 ADMI	TATOMINATURE DIVINION DE
TELÉFONO: 0963333000	NISTRATIVA FINANCIERA
	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 202	
CÓDIGO CIE 10: C50.9 TUMOR MALIGNO DE LA MA	AMA, PARTE NO ESPECIFICADA
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2023002158130
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	307582
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	co HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1713902466

"En caso de objeción o débito, el prestador no familiares o acompañante. Cualquier cobro en es prevea"	podra requerir el pago al usuario/paciente, ste sentido será motivo de la sanción que la Ley
SOLCA NUCLEO DE QUITO	
OSERO CAMUENDO MARINA ELIZABETH	
-1036/0	
I No.: 1718000647	EPCIÓN DEL SERVICIO
ACUSE RECE	
I No.: 1718000647 ACUSE RECE	SPCIÓN DEL SERVICIO 3 0 AGO 2023
ACUSE RECE	
ACUSE RECE	
TINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE	en mi calidad de Sobra y/o te VINUEZA PONCE GISELA JAQUELINE certifico que

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.