

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 ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 202	23
CÓDIGO CIE 10: C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTIC	'A AGUDA
NTTUERO DE GÓDIGO DE UNITRA GIÓN AGRACA	
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	315790
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1757211857
ACUSE EN	TREGA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
	ento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que
están regulados en el presente Reglamento de n	
Además tengo conocimiento el acápite que refie textualmente:	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
cexcualmence:	
"En caso de objeción o débito, el prestador no	
	este sentido será motivo de la sanción que la Ley
prevea" NICLEO DE QUITO	
SOLCA MOLERO CAJAS	
Latino Latino	
Breyner Carrillo	
CARRILLO ALVARADO BREYNER SAMIR	
CI No.: 1206909986	
ACUSE REC	CEPCIÓN DEL SERVICIO
Quito, Agosto del 2023	
	12 2 AGO 2023
	IE T HOS FORA
ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM	
	en mi calidad de <u>Nom 6</u> y/o
	ente ALENCASTRO CORREA DOMENICA KARIM certifico que
el usuario paciente recibió el servicio regis	trado en la presente acta.
The same of the sa	
12 MA E	
G VO	
Representante Acompañante:	
10000	
CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:	irmas 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.