

**CÓDIGO DE VALIDACIÓN No CV0123-N822198-003**

Quito, 1 de Enero de 2023

Provincia:

Unidad: COORDINACION ZONAL 9

Coord. Zonal: Z09

CC No. 1754575098

Beneficiario TENELEMA ROCHA BRIANNA MABEL

Diagnóstico Leucemia linfoblastica aguda

Código CIE10 C910

Dirección

Fecha de Vigencia 2023-01-01 Fecha de  
Vencimiento 2023-12-31

Teléfono 22222222

Celular 99999999

Señores

**SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER**

AVENIDA ELOY ALFARO 53-94 Y LOS PINOS

Quito-PICHINCHA

El Ministerio de Salud Pública, autoriza se proceda con el servicio de atención Integral Servicios Hospitalarios de acuerdo al siguiente detalle:

Código de Validación No	Servicio Médico
CV0123-N822198-003	Servicios Hospitalarios - Hospitalización Clínica (Tratamiento Integral) (HC)

Con la finalidad de precautelar la salud de los pacientes de la RED Pública Integral de Salud, en caso de que existan requerimientos adicionales, estos deben estar plenamente justificados y documentados.

**Nota:** El proveedor se compromete a cumplir con lo dispuesto por la Constitución, leyes y normas que se encuentren vigentes en materia de salud. Conforme las Disposiciones Normativas Generales de Aplicación del Tarifario del Sistema Nacional de Salud, los precios de los servicios de prestaciones de salud demandados mediante el presente documento, bajo ningún motivo pueden exceder las tarifas del citado documento normativo de aplicación obligatoria.

**Observación:** RENOVACION TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL SEGUN MEMORANDO NRO. MSP. DNARPCS - 2015-0647-M