

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

IESS

	TED
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	23
CÓDIGO CIE 10: C85.9 LINFOMA NO HODGKIN, N	O ESPECIFICADO
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS	2022002099984
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	262951
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGI	HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1704900495
ACUSE EN	TREGA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
······································	
están regulados en el presente Reglamento de r	ento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que relacionamiento. ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
SOLCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS	este sentido será motivo de la sanción que la Ley
AND CACAMEN VAREN VAREN	
LARA CASAMEN KAREN VANESSA CI No.: 1723668966	
ACUSE_REC	EPCIÓN DEL SERVICIO
Quito, Agosto del 2023 02 AGO 2	2023
VESTA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO	
Observaciones: Yo_ representante o acompañante, del usuario/pacie: el usuario/paciente recibió el servicio regist:	en mi calidad dey/o ente MEJIA LUZURIAGA CARLOS ALFONSO certifico que erado en la presente acta.
NACEFO DE CA	
Répresentante :	
ERTIFICACIÓN DE FIRMAS: m mi calidad de printador de servicios, cartifico que las fir	reas constantes en el presente documento corresponden a la firma del
asuario/gaciente n'en representante, misma que fue receptada e	an esta casa de salud; por lo tanto, se responeabilizo por al contenido administrativa, civil o penal por la veracidad de la información
mtregade,	