

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:

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 ADMINIST	TRATIVA FINANCIERA
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023	
CÓDIGO CIE 10: C83.5 LINFOMA NO HODGKIN LINFOBL	ASTICO (DIFUSO)
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS 202	2002128757
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	304527
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOLÓGICO	HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	2351378837
ACUSE ENTRE	GA DEL SERVICIO
OBSERVACIONES:	
están regulados en el presente Reglamento de relaci Además tengo conocimiento el acapite que refiere a textualmente: "En caso de objeción o débito, el prestador no podr familiares o acempañante. Cualquier cobro en este s	la Coordinación de pagos y tarifas que indica rá requerir el pago al usuario/paciente,
SOLCA NUCLEO DE QUITO FINANCIERO - CAJAS	
MODALES TORRES ALEXANDRA ELIZABETH	
CI No.: 1718941600	
ACUSE RECEPC	IÓN DEL SERVICIO
Quito, Agosto del 2023 2 0 AGO 202	.'3
MARTINEZ SANTANA DIEGO SEBASTIAN	
Observaciones: Yo Journ Santana en m representante o acompañante, del usuario/paciente M el usuario/paciente recibió el servicio registrado	
21031000 Represembante/Acompañante:	

Em ar palidad/de prostador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del

programa de programa de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente nocumento corresponden a la firma del programa o su representante, misma que fue receptada en esta casa de salud, por lo tanto, me responsabilizo por el contenido de dicho partificado, asumiendo toda la responsabilidad tanto administrativa, civil o penal por la varacidad de la información attrepuda.