

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 ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
TELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
MES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto - 2023	
CÓDIGO CIE 10: C40.0 TUMOR MALIGNO DEL OMOPLATO Y DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO SUPERIOR	
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17CVS 2023002144951	
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	302164
TIPO DE SERVICIO ENTREGADO:	HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA
No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1757439599

ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO

OBSERVACIONES:

Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están regulados en el presente Reglamento de relacionamiento.
Además tengo conocimiento el acápite que refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica textualmente:

"En caso de objeción o débito, el prestador no podrá requerir el pago al usuario/paciente, familiares o acompañante. Cualquier cobro en este sentido será motivo de la sanción que la Ley prevea"



BASTIDAS BACUDILLA ESTHA TATIANA
CI No. 1709880141

ACUSE RECEPCIÓN DEL SERVICIO

Quito, Agosto del 2023

29 AGO 2023

MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA

Observaciones: Yo Nicole Bautista en mi calidad de Mama y/o representante o acompañante, del usuario/paciente MEJIA BAUTISTA SCARLETT ESTEFANIA certifico que el usuario/paciente recibió el servicio registrado en la presente acta.



Representante/Acompañante:

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS:

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.