

## 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: C78.0 TUMOR MALIGNO SEC	CUNDARIO DEL PULMON
NÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17	7CVS 2022002111179
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	293324
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCO	LÓGICO HOSPITALIZACIÓN
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	TORRES GERVACIO ELIOTT NICOLAY
NO. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1719182337
	ENTREGA DEL SERVICIO
están regulados en el presente Reglamento Además tengo conocimiento el acàpite que i textualmente: "En caso de objeción o débito, el prestado	limiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que de relacionamiento. refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica or no podrá requerir el pago al usuario/paciente, en este sentido será motivo de la sanción que la Ley
ACUSE	RECEPCIÓN DEL SERVICIO
	24.
Quito, Agosto del 2023	
	1 5 AGO 2023
TORRES GERVACIO ELIOTT NICOLAY	
observaciones: Yo Paulina 60,000 representante o acompañante, del usuario/paciente recibió el servicio re	en mi calidad de Madre y/o paciente TORRES GERVACIO ELIOTT NICOLAY certifico que egistrado en la presente acta.

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.