

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

PRESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
PERSONA DE CONTACTO: DIRECCIÓN A	ADMINISTRATIVA FINANCIERA
ELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
ES Y AÑO DE PRESTACIÓN: Agosto -	2023
ÓDIGO CIE 10: C83.3 LINFOMA NO HODGKIN	
TÚMERO DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN: 17	CVS 2022002125457
TÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:	HOSPITALIZACIÓN
SERVICIO ENTREGADO: SERVICIO ONCOI	LÓGICO
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ROMERO RODRIGUEZ BLANCA ODERAY
NO. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	0601205594
ACUSE	ENTREGA DEL SERVICIO
BSERVACIONES:	
	and a sugar procedimientos que
Como prestador de la RPIS,conozco el cumpl	limiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que
Además tengo conocimiento el acàpite que 1	de relacionamiento. refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
textualmente:	
"En caso de objeción o débito, el prestado	or 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"	
SOLOA NÚCLEO DE QUITO FUNANCIENO-GAJAS	
The Manuscript	
200 C 2007	
All a judich Romero	4
ROMERO RIOS MARIA JUDITH	
CI No.: 1104107170	
	Company of the compan
ACUSE	RECEPCIÓN DEL SERVICIO
0.3	AGO 2023
Quito, Agosto del 2023) MOO 2020
	_
ROMERO RODRIGUEZ BLANCA ODERAY	
112010	en mi calidad de ESPOSO y/o
Observaciones: Yo WWW (orl/wo from/fo	paciente ROMERO RODRIGUEZ BLANCA ODERAY certifico que
representante o acompañante, del usuario, el usuario/paciente recibió el servicio	registrado en la presente acta.
el usuario/paciente recibio el servicio .	-
\cap 1	
1311	
King / - > = =	
Representante/Acompañante:	

En mi calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del CERTIFICACIÓN DE FIRMAS: En mi calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento control de la contenido usuario/paciente o su representante, misma que fue receptada en esta casa de salud; por lo tanto, me responsabilizo por el contenido 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 de dicho certificado, asumiendo toda la responsabilidad tanto administrativa, civil o penal por la veracidad de la información entregada.