

entregada.

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

RESTADOR: SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
	INISTRATIVA FINANCIERA
ELÉFONO: 0963333000	E-mail: convenios@solcaquito.org.ec
es <b>y año de prestación:</b> Agosto - 202	
ÓDIGO CIE 10: C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS 1	HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR
ÚMERO <b>DE CÓDIGO DE VALIDACIÓN:</b> 17CVS	
ÚMERO <b>DE HISTORIA</b> CLÍN <b>ICA:</b>	315561 HOSPITALIZACIÓN
<b>ERVICIO ENTREGADO:</b> SERVICIO ONCOLÓGI	ICO
OMBRE DEL BENEFICIARIO	CARCHI LUDENA YAMILET VALENTINA
o. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	1105671133
Aditoe EN	TTREGA DEL SERVICIO
BSERVACIONES:	TREGA DEL SERVICIO
	ento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que
stán regulados en el presente Reglamento de r Jemás tengo conocimiento el acàpite que refie	ere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica
extualmente:	
En caso de objeción o débito, el prestador no	o podrá requerir el pago al usuario/paciente,
amiliares o acompañante. Cualquier cobro en e	este sentido será motivo de la sanción que la Ley
revea"	
*** SOLO	
SOLCA NÚCLEO DE QUITO	
P. C.	
ALCAZAR JARAMILLO SUSANA ELIZABETH I No.: 1717005449	
ACUSE REC	CEPCIÓN DEL SERVICIO
uito, Agosto del 2023	0 6 AGO 2023
	0 0 A00 2023
ARCHI LUDENA YAMILET VALENTINA	
oservaciones: Yo Kathenne Cardi	en mi calidad de <u>hermana</u> y/o
epresentante o acompañante, del usuario/pacie	ente CARCHI LUDENA YAMILET VALENTINA certifico que
usuario/paciente recibió el servicio regist	crado en la presente acta.
The state of the s	
S Labora /	
The state of the s	
epresentante/Acompañante:	
MICLE ERTIFICACIÓN DE FIRMAS:	
DATE TO TO TO THE TENTON	irmas constantes en el presente documento corresponden a la firma del