ABSA Import

Nº 0006110

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 18/08/23 Inicio: _____ Fin: _____

Paciente: TOMAS ORTEGA.

C.I. Nº: 2.913.911.

Lugar de Cx: HOSPITAL POLICIAL.

Médico: JORGE DELEON.

Instrumentador: LAURA RIOS

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
PROTESIS PARCIAL DE CADERA TIPO THOMPSON.	1 (UNO)

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Observación:
1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros
2) Sello y firma del instrumentador
3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba
4) Enviar dentro de la caja básica.

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR: _____

INFORME DEL MEDICO

BUENO	
MUY BUENO	
EXCELENTE	✓

Dr. Jorge Deleón
Ortopedia y Traumatología
Reg. Prof. Nº 10.827
Funcionario
General de Policia

FIRMA DEL MÉDICO

ABSA Import

M&A MEDICAL S.A.
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 652 560 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 16540747
Fecha Inicio Vigencia: 14 de Julio 2023
Fecha Fin Vigencia: 31 de Julio 2024
RUC: 80108463 - 6

NOTA DE REMISIÓN

N° 001 - 001 0011587

Fecha de Emisión: 18 / 08 / 23

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL - SANIDAD. RUC o C.IC.: 80016197-1
Domicilio: ID: 419.059 CONTRATO: 259/2022

DATOS DEL TRASLADO
Motivo del traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: PCTE: TOMAS ORTEGA. C.I.N°: 2.913.911.

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	Unidad de Medida	Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
		PROTESIS PARCIAL DE CADERA TIPO THOMPSON - VIGORORTHO
		INDIA.
		LOTE: 5 ITEM: 1

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Dr. Jorge Deleón
Ortopedia y Traumatología
Reg. Prof. N° 10.827
Funcionario
Hospital General de Policía

CÉSAR A. HERMOSILLA ÁLVAREZ
Subcomisario MGAP
Jefe de Adquisiciones Act. 07

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: **Aclaración:** **RUC/Cédula de Identidad:**

C.H.I. Nº 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - Bº Sta. Teresa - Tel.: 672 028
Timbrado Nº 11.551 al 12.550 - Julio 2023

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA