INFORME DE SERVICIO PRESTADOS					
TA FINAL-ANEXO		CUENTA FINAL			
PACIENTE	RN DE MARIA EUGENIA FRANCO DOMINGUEZ			C.I N°: -1MENOR	
N° DE CON	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 -ID375,401				ITEMS N°3
FECHA DE IN	26/11/20	HORA:22:00			1 DIA
FECHA DE AI	29-11-20 HS15:30) ALTA FINAL	HORA: 15:30			
DIAGNOSTIC	Rnpt/AEG+33 SEMANAS +DEPRESION NEONATAL+MODERADA+SDR+SSNP.....CX GASTROSTOMIA				
EXP. NRO.					

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	RESUMEN COBERTURA	PRECIO Gs.
1	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	6.970.000	3		20.910.000
2	Medicamentos		1	2.142.136	0
3	Descartables		1	1.258.000	0
5	LABORATORIO		1	220.000	220.000
			SUB TOTAL		21.130.000
	ECOCARDIO INFANTIL	750000			0
	ECOENCEFALO	450000			0
	ECOGRAFIA ABDOMINAL	250000			0
	RX DE TORAX	100000			0
	CX -EQUIPO gastrostomia				0
	INTERCONSULTA CX.	550000	1		550.000
	TRANSFUSION	700000	1		700.000
			SUB TOTAL		1.250.000
				TOTAL GENERAL	22.380.000

GUARANIES: VEINTI DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL.-

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-00010413 FIRMA DEL RESPONSABLE

SANATORIO SAN SEBASTIAN
M. al. López esq. Güyra Campana
Teléfono: 675.591 - 683.309

Fecha: 22/12/2020
Hora: 12:34:02
Pág: 1 / 2

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 26/11/2020 22:01:00 al 29/11/2020 18:00:59 **Internación:** 59577

Paciente de:

Paciente: FRANCO DOMINGUEZ , RN DE MARIA EUGENIA **Ingreso:** 11/11/2020 22:00 **Salida:** 29/11/2020 15:30

Sala: terapia niños **Cama:** 3 **Seguro:** POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/2019 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	9.135	0	9.135	0	0	9.135
3	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	1.500	0	0	0	1.500	1.500
3	BIOKACIN - 500 MG. SOL. INY. CAJA. FCO. AMP. X 2 ML (LASCA).	35.900	107.700	0	107.700	0	0	107.700
1	CAFEINA AMP. SOL. IYECTABLE (FACTURAR)	45.000	45.000	0	45.000	0	0	45.000
1	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	72.000	72.000	0	0	0	72.000	72.000
9	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	112.500	0	0	0	112.500	112.500
3	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.440	22.320	0	22.320	0	0	22.320
3	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	18.000	0	18.000	0	0	18.000
3	ELECTRODOS ADULTO	3.500	10.500	0	0	0	10.500	10.500
9	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	85.500	0	0	0	85.500	85.500
3	GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	40.500	0	40.500	0	0	40.500
3	GLUCOSA HIPERTONICA 10% - SOL INY SACHET FREEFLEX X 500 ML (SANDERSON)	16.320	48.960	0	48.960	0	0	48.960
9	GUANTE ESTERIL Nº 7	7.000	63.000	0	0	0	63.000	63.000
12	GUANTE ESTERIL NEOPRENE N° 7 1/2	10.000	120.000	0	0	0	120.000	120.000
18	JERINGA 10CC	1.500	27.000	0	0	0	27.000	27.000
9	JERINGA 1CC	1.000	9.000	0	0	0	9.000	9.000
1	JERINGA 20CC	1.800	1.800	0	0	0	1.800	1.800
12	JERINGA 3CC	1.200	14.400	0	0	0	14.400	14.400
1	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	17.000	0	0	0	17.000	17.000
5	JERINGA 5CC	1.200	6.000	0	0	0	6.000	6.000
1	LASIX - 20MG X 1 AMP X 2ML (SANOFI ADVENTIS)	6.505	6.505	0	0	6.505	0	6.505
2	LECHE PEPTI JUNIOR LATA 400GR	153.000	306.000	0	306.000	0	0	306.000
1	LLAVE 3 VIAS	8.500	8.500	0	0	0	8.500	8.500
3	MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	23.400	0	23.400	0	0	23.400
20	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	70.000	0	0	0	70.000	70.000
1	PERFUS TRANSFUSION	21.500	21.500	0	0	0	21.500	21.500
1	PERFUS BOMBA (LIBRA)	55.000	55.000	0	0	0	55.000	55.000
1	PLAMODEX IBL - 1500 MG POLVO EST. P/ SOL. INY. - CAJA X 1 FCO. AMP + AMP. SOLVENTE (LASCA)	29.900	29.900	0	29.900	0	0	29.900
1	PUNZOCAT Nº 24	12.000	12.000	0	0	0	12.000	12.000
3	SAREN 500 MG. - CAJA X 1 FCO. AMP. (LASCA)	320.000	960.000	0	960.000	0	0	960.000
1	SISTEMA CERRADO RECOL. ORINA FR.6	380.000	380.000	0	0	0	380.000	380.000
2	SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	44.266	0	44.266	0	0	44.266
2	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	25.350	0	0	25.350	0	25.350
2	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	50.000	0	0	0	50.000	50.000
2	SONDA NASOGASTRICA K 33	18.000	36.000	0	0	0	36.000	36.000
1	SONDA NASOGASTRICA K 35	18.000	18.000	0	0	0	18.000	18.000
1	SONDA VESICAL SILICONADA 2 VIAS N° 8	55.000	55.000	0	0	0	55.000	55.000

Fecha: 22/12/2020
Hora: 12:34:02
Pág: 2 / 2

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 26/11/2020 22:01:00 al 29/11/2020 18:00:59 **Internación:** 59577

Paciente de:

Paciente: FRANCO DOMINGUEZ , RN DE MARIA EUGENIA **Ingreso:** 11/11/2020 22:00 **Salida:** 29/11/2020 15:30

Sala: terapia niños **Cama:** 3 **Seguro:** POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/2019 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%	Cargo Asegurado
2	SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	29.600	0	29.600	0	0	29.600
1	TRANSOFIX BRAUM	12.500	12.500	0	0	0	12.500	12.500
3	VANCOMICINA - 500 MG. FCO. AMP (LIBRA)	94.500	283.500	0	283.500	0	0	283.500
1	VILOX - 40MG - CAJA X 1 FCO AMP + SOLV DE 10ML (SCAVONE HNOS)	142.000	142.000	0	142.000	0	0	142.000
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		3.400.836	0	2.110.281	31.855	1.258.700	3.400.836

Concepto	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%
COBERTURA DESCARTABLES	1.258.700	0	0	-1.258.700
COBERTURA MEDIC. NACIONALES	31.855	-31.855	0	0
COBERTURA MEDICAMENTOS IMPORTADOS	2.110.281	0	-2.110.281	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ANALISIS LABORATORIALES	220.000	220.000	0	0	0	220.000	220.000
1	HONORARIOS POR INTERCONSULTA EN UCIN + PROCEDIMIENTO	550.000	550.000	0	0	0	550.000	550.000
3	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 6/20 SEGUNDA LPN/26/20 CTO 147/20	6.970.000	20.910.000	0	0	0	20.910.000	20.910.000
1	TRANSFUSION SANGRE (1 VOL GRC + ASISTENCIA)	700.000	700.000	0	0	0	700.000	700.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		22.380.000	0	0	0	22.380.000	22.380.000
	IMPORTES TOTALES:		25.780.836	3.400.836	2.078.426	-2.078.426	22.380.000	22.380.000

TOTAL A PAGAR: veinte y dos miliones trescientos ochenta mil----------

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Teléfono: 675.591 - 683.306

Fecha: 23/12/2020
Hora: 08:58:41
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 1/12/2020 00:00:00 al 29/11/2020 00:00:59 **Internación:** 59577

Paciente: FRANCO DOMINGUEZ , RN DE MARIA EUGENIA **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
CALCIO IONICO, Sangre	1	27.000	27.000
CREATININA, Sangre	1	6.000	6.000
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	2	110.000	220.000
ELECTROLITOS, Sangre	1	27.000	27.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	2	110.000	220.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	1	40.000	40.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	1	40.000	40.000
GLUCOSA, Sangre	1	6.000	6.000
HEMOGRAMA, Sangre	1	9.000	9.000
MAGNESIO, Sangre	1	19.000	19.000
PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA, Sangre	1	11.000	11.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
UREA, Sangre	1	6.000	6.000
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000
		TOTAL:	657.000

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Telef: 675.591 - 683.306

POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

☆☆☆

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
Sub Unidad de Administración y Finanzas
Programa 2.2 - Empleo y Protección Social

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE Nº 29/2019 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS CARDIOLÓGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD ADULTOS Y SERVICIO UTI Y CIRUGÍA PEDIÁTRICA – PLURIANUAL" (ID Nº 367737).

Por la presente, se AUTORIZA la derivación del (la) paciente:

Nombre: Aurora Saymin Medina Franco.

Edad: 1 día Sexo: Femenino Ficha: 345338.

Diagnóstico principal:

RN. Pre-Término Pequeño para Edad Gestacional 32 Semanas 1680 Kgm. Asfixia Neonatal. Distres Resp. Enf. de Membrana Hialina. Sospecha de Sepsis Neonatal. Hija de madre Diabética

Motivo de la derivación:

Se traslada al San Sebastian para ARM (Respirador)

Familiar que autoriza:

	Dr. Ricardo L. Scaventus C. Comisario General Inspector Dir. Gral. Interino - D.G.S.P.
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 12 / 11 / 20.