INFORME DE SERVICIO PRESTADO						
					FECHA: 24/05/2022	
N° DE CONTRATO	248/2021					
ID DEL LLAMADO	402930					
PACIENTE	Filedonia Díaz				C.I. N°	2.554.478
FECHA DE INGRESO	24/05/2022				HORA DE INGRESO	9:05:00 AM
FECHA DE ALTA / SALIDA	24/05/2022				HORA DE ALTA	10:51:00 AM
DIAGNOSTICO	Hemorragia Subaracnoidea					
DETALLE						
N°	LOTE	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	7	Angiografía 4 troncos		14.807.000	14.807.000
					TOTAL GENERAL	14.807.000

Jr. ROLANDO C. JIMENEZ P
Subcomisario San.
Médico Auditor - DGSP

Son Guaranies:....catorce millones ochoscientos siete mil.

Corresponde a Factura N° 001-004-0007831

LIZ LORENA MENDOZA N
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

.....
Firma Responsable de la Empresa
Sello

Lic. Betina Boscarino
Gerente Administrativo
Sanatorio Británico S.A.

OBS Cada item deberá contar el detalle de gasto si corresponde y adjuntar.

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Sanatorio Británico
En salud, elegir bien es vital!!!

Sanatorio Britanico S.A.

Hospitales Generales y Especializados
Gaspar Rodriguez de Francia 910 c/ Parapiti
Tel.: 418 0800
Asunción - Paraguay

TIMBRADO N° 15585420
Inicio Vigencia 26/04/2022
Fin Vigencia 30/04/2023
RUC: 80071221-8

NOTA DE REMISION

N° 001-001- **0001059**

Fecha de Emisión:	24-05-22	Km estimado:	
Nombre o Razón Social:	FILEDONIA DIAZ	RUC o C.I. del Destinatario:	2554478
Dirección de partida:	COLONIA BARRIAL DISTRITO TAVATI	Ciudad: SAN PEDRO	Dpto.: 0972635225
Dirección de llegada:		Ciudad:	Dpto.:
Dirección:			

Fecha de Inicio del traslado:	Fecha del término del traslado:
Nombre o Razón Social del Transportista:	Número de R.U.A.:
Marca del vehículo de transporte:	N° de R.U.A. Remolque/tracto/Semi:
Dirección del conductor:	R.U.C. del transportista:
Nombre del conductor:	C.I. del conductor:

DATOS DEL TRASLADO:

Comprobante de venta:	N° de comprobante:
Timbrado:	Fecha de expedición:

Motivo:

Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada

CODIGO	CANTIDAD	Descripción de Mercaderías
	1	Angiografía de 4 troncos

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

Dr. ROLANDO C. JIMÉNEZ P.
Subcomisario San.
Médico Auditor - DGSP

Lic. Betina Boscarin
Gerente Administrativo
Sanatorio Británico S.A.

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma	Aclaración	RUC/C.I. N°
	Marcia Portillo Diaz	2403138.

POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

☆ ☆ ☆

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

ID N° 402 930 .
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 45/2021 .

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

Nombre y Apellido : Fledonia Diaz .

Edad: 68 Sexo: Fem . Ficha C.I.: 2.554.478.

Grado: FP Madre . N° Teléfono: 0972 635 225

Diagnóstico principal:
HSA .

Motivo de la derivación:
Angiografia Cerebral .

Familiar que autoriza:

	Lic. NANCY FRANCO Comisario Principal MCP Jefa de Gabinete DGSP
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 24 / 05 / 22

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) Britanico

DIAS DE INTERNACION : ambulatorio 1 (uno)

DIAGNOSTICO FINAL: Angiografia 4 troncos = aneurisma pequeño seg oftalmica izq, aneurisma 7 mm en relación a art. cerebelosa sup - izq - -

DOCUMENTOS ANEXOS:

Médico Auditor (Firma y Sello)
Dr. ROLANDO C. JIMENEZ P.
Subcomisario San.
Médico Auditor - DGSP