INFORME DE SERVICIO PRESTADOS			
CUENTA FINAL-ANEXO	CUENTA FINAL		
PACIENTE	RN DE NIDIA DE JESUS VERON OSORIO	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 -ID375,401		ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO:	06/07/21	HORA:23:30	1 DIA
FECHA DE ALTA:	8/7/2021	HORA: 09:30	
DIAGNOSTICO:	RNpT/AEG+SDR TTRN VS HTP+SSNP		
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	2		13.940.000
2	Medicamentos Y DESCARTABLES		1	983.836	0
3	LABORATORIO		1	486.000	440.000
					14.380.000
6	OXIGENO		1	1.140.000	
7	ECOCARDIO INFANTIL	750.000	1	750.000	
8	RX	100.000	1	100.000	
9	ECOGRAFIA ABDOMEN	250.000	1	250.000	
10	SUB TOTAL				0
			SUB TOTAL		14.380.000
GUARANIES: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL					14.380.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-001-11677 FIRMA

Rossana Gómez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Güyrá Campana
Fono: 675 591 - 683 3

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ARIEL NÚÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

Fecha: 02/08/2021
Hora: 07:44:34
Pág: 1 / 2

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 2/8/2021 00:00:00 al 2/8/2021 00:00:59

Paciente: VERON , RN DE NIDIA DE JESUS **Paciente de:** **Internación:** 62235
Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 06/07/2021 23:30 **Salida:** 08/07/2021 09:30
Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ALCOHOL EN GEL POR 1000 ML.	33.000	33.000	33.000	0	0	0	0
1	ALCOHOL RECTIFICADO LIQ. - FCO X 125 ML	5.000	5.000	5.000	0	0	0	0
1	ALGODON PAQUETE	23.500	23.500	23.500	0	0	0	0
1	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X UNID	120.000	120.000	120.000	0	0	0	0
1	CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	79.300	0	0	0	0
2	COLECTOR DE BEBE	6.500	13.000	13.000	0	0	0	0
3	ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	13.500	13.500	0	0	0	0
1	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	9.500	9.500	0	0	0	0
2	GENTAL 400 MG. SOL. INY. 1 CAJA FCO. X 10 ML (LASCA).	21.500	43.000	43.000	0	0	0	0
1	GLUCOSA HIPERTONICA 10%.- SOL. INY. FREEFLEX X 1.000 ML. (SANDERSON)	21.536	21.536	21.536	0	0	0	0
1	GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	27.000	27.000	0	0	0	0
4	GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	32.000	32.000	0	0	0	0
6	GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2	8.000	48.000	48.000	0	0	0	0
10	JERINGA 10CC	1.500	15.000	15.000	0	0	0	0
8	JERINGA 3CC	1.200	9.600	9.600	0	0	0	0
6	JERINGA 5CC	1.200	7.200	7.200	0	0	0	0
1	LLAVE 3 VIAS	8.500	8.500	8.500	0	0	0	0
1	NIPLE	28.000	28.000	28.000	0	0	0	0
3	TRAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	27.500	82.500	82.500	0	0	0	0
2	PAÑAL PEQUEÑO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	7.000	7.000	0	0	0	0
8	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	28.000	28.000	0	0	0	0
1	PERFUS -TERUMO	76.000	76.000	76.000	0	0	0	0
1	POLIFIX 2 VIAS (POLIMED)	20.000	20.000	20.000	0	0	0	0
2	POLIFIX PEDIATRICO/NEONATAL	41.000	82.000	82.000	0	0	0	0
5	PUNZOCAT Nº 24	12.000	60.000	60.000	0	0	0	0
1	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9% FCO.X 500 CC (SANDERSON)	15.700	15.700	15.700	0	0	0	0
1	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 33 (FR 6 - VERDE)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
1	TEGADERM PEDIATRICO VIA CENTRAL (1624)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
1	TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	20.000	0	0	0	0
1	TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	7.500	7.500	0	0	0	0
1	TRANSOFIX BRAUM	12.500	12.500	12.500	0	0	0	0
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		983.836	983.836	0	0	0	0

Dr. ROLANDO C. JIMENEZ P.
Subcomisario San.
Medico Auditor - DGSP

Rossana Gómez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Güyra Campana
Cel.: 675.591 - 683.306

Detalle de Prestaciones de Servicios

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ANALISIS LABORATORIALES	926.000	926.000	486.000	0	0	440.000	440.000
1	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.140.000	1.140.000	1.140.000	0	0	0	0
1	ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0

Fecha: 02/08/2021
Hora: 07:44:34

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 2/8/2021 00:00:00 al 2/8/2021 00:00:59

Paciente: VERON , RN DE NIDIA DE JESUS **Paciente de:** **Internación:** 62235
Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 06/07/2021 23:30 **Salida:** 08/07/2021 09:30
Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 **Nro. Socio:**

Detalle de Prestaciones de Servicios

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
2	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	13.940.000	0	0	0	13.940.000	13.940.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		16.856.000	2.476.000	0	0	14.380.000	14.380.000
	IMPORTES TOTALES:		17.839.836	3.459.836	0	0	14.380.000	14.380.000

TOTAL A PAGAR: catorce millones trescientos ochenta mil----------

Rossana Gomez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fono: 675.591 - 683.306

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

Fecha: 02/08/2021
Hora: 15:30:11
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 6/7/2021 00:00:00 al 8/7/2021 00:00:59 **Internación:** 62235

Paciente: VERON , RN DE NIDIA DE JESUS **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
CALCIO IONICO, Sangre	2	27.000	54.000
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 6 FOSFATO DESHIDROGENASA (G6PD) NEONATAL, Sangre	1	66.000	66.000
HEMOCULTIVO AUTOM. AEROBIOSIS Pediátrico c/ Inhibidor, Sangre	1	150.000	150.000
HEMOGRAMA + ERITROSEDIMENTACION, Sangre	1	15.000	15.000
HEPATOGRAMA, Sangre	1	38.000	38.000
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
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000
		TOTAL:	926.000

Rossana Gómez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fonos: 675.591 - 683.306

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

POLICÍA NACIONAL

TETÃ REKUÁI
GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 26/2020 "SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA, CIRUGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD Y ESTUDIOS CARDIOLÓGICOS" (ID N° 375.401).

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

Nombre: RN de Nidia Veron

Edad: RN Sexo: Masculino. Ficha/C.I.: 363510

Diagnóstico principal:

Dx= Prematurez 36,5 Semanas.

Motivo de la derivación:

Derivación al Sanatorio San Sebastián

Familiar que autoriza:

Hector David Galeano.

	Dra. Myriam Bazán Pereira Comisario General Inspector Directora Gral. Interina DGSP
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 06 / 07 / 21

Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek
Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com
Asunción-Paraguay