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° 14505950**
Inicio Vigencia 03/12/2020
Fin Vigencia 31/12/2021
**RUC: 80071221-8**
**NOTA DE REMISION**
N° 001-001- 0000656

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Emisión: | 12/01/21 | Km estimado: | |
| Nombre o Razón Social: | CYNTHIA RAFAELA AYALA MARTINEZ | RUC o C.I. del Destinatario: | 4315.614. |
| Dirección de partida: | CALLE SANTA ROSA. | Ciudad: LIMPIO | Dpto.: 0981257142 |
| 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 |
|---|---|---|
| | | ANGIOGRAFIA CEREBRAL |

MÓNICA O. IBARRA GONZÁLEZ
Suboficial Inspector P.S.
Auditora

Dr. David M. Torales González
Comisario Principal MCP
Medico Auditor DGSP

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

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

| Firma | Aclaración | RUC/C.I. N° |
|---|---|---|
| | | 4497787 |

POLICÍA NACIONAL

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 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA, CIRUGIA Y ESTUDIOS CADIOLOGICOS" (ID N° 375401).**

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

Nombre: Cynthia Rafaela Ayala Martinez.

Edad: 37 años Sexo: Femenino Ficha:

Diagnóstico principal:

HSA - HTA

Motivo de la derivación:

Arteriografia. 4Troncos.-(Senatorio Britanica).

Familiar que autoriza:

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

Fecha: 07 / 01 / 2021.

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

**DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL**
Dirección Hospital de Policía "Rigoberto Caballero"

# RECETARIO

Nombre y Apellido: Cintia Ayala.

Grado: FL. Unidad: .....

Ficha Nº: ..... C.I.Nº: .....

Rp).

- Angiografía cerebral.

3D.

Vía, HSA Fisher III

Dr. Luis Ojeda
R.P. Nº10.133
Neurocirugía

MEDICO CONSULTOR