INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO — CUENTA FINAL

PACIENTE	RN DE GRACIELA BEATRIZ FERNANDEZ	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 -ID375,401		ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO:	10/7/2021	HORA: 12:30	1 DIA
FECHA DE ALTA:	19/7/2021	HORA: 12:15	
DIAGNOSTICO:	CHOQUE SEPTICO+IACS(AERUGINOSA		
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	9		62.730.000
2	Medicamentos Y DESCARTABLES		1	21.441.471	0
3	LABORATORIO		1	507.200	1.522.000
4	OXIGENO	1140000	9	10.260.000	
5	ECOCARDIO INFANTIL	750.000	1	750.000	
6	RX	100.000	4	400.000	
7	ECOGRAFIA ABDOMEN	250.000	1	250.000	
8	ECOENCEFALO	450.000	1	450.000	
9	PROC. SILASTIC	330.000	1	330.000	
10	TRANSFUSION DE SANGRE	800.000	3	1.600.000	800.000
			SUB TOTAL		65.052.000
GUARANIES: SESENTA Y CINCO MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL.-					65.052.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-001-11674 — FIRMA DEL RESPONSABLE

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

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ARIEL NUÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S
Jefe de Admisión

Fecha: 02/08/2021
Hora: 08:14:31

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

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

Paciente: FERNANDEZ GONZALEZ , RN DE GRACIELA BEATRIZ **Paciente de:** **Internación:** 62270
Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 10/07/2021 12:53 **Salida:** 19/07/2021 12:15
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
5	ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	30.745	30.745	0	0	0	0
2	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	18.270	18.270	0	0	0	0
18	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	9.000	9.000	0	0	0	0
3	ODON PAQUETE	23.500	70.500	70.500	0	0	0	0
1	ACURIO BESILATO 50 MG. - CJ X 1 AMP. DE 5 ML.	102.900	102.900	102.900	0	0	0	0
5	BIOKACIN - 500 MG. SOL. INY. CAJA. FCO. AMP. X 2 ML (LASCA).	35.900	179.500	179.500	0	0	0	0
1	BISTURI Nº 11	3.000	3.000	3.000	0	0	0	0
8	CAFEINA AMP. SOL. IYECTABLE (FACTURAR)	45.000	360.000	360.000	0	0	0	0
3	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	360.000	360.000	0	0	0	0
1	CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	79.300	0	0	0	0
17	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	212.500	212.500	0	0	0	0
1	CATETER EPICUTANEO CAVA 1FR	482.600	482.600	482.600	0	0	0	0
4	CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	467.500	1.870.000	1.870.000	0	0	0	0
1	CHUPETE BABELITO	24.600	24.600	24.600	0	0	0	0
1	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
3	CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SOLV DE 10 ML (LASCA)	71.450	214.350	214.350	0	0	0	0
1	ORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 P INY X 10 ML (LASCA)	7.440	7.440	7.440	0	0	0	0
1	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	6.000	6.000	0	0	0	0
6	COLECTOR DE BEBE	6.500	39.000	39.000	0	0	0	0
2	DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	113.400	113.400	0	0	0	0
3	ELECTRODOS ADULTO	3.500	10.500	10.500	0	0	0	0
3	ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	13.500	13.500	0	0	0	0
6	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	57.000	57.000	0	0	0	0
29	EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	1.624.000	1.624.000	0	0	0	0
4	FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	64.696	64.696	0	0	0	0
8	FRASCO ESTERIL	3.000	24.000	24.000	0	0	0	0
2	GLUCOSA HIPERTONICA 10%.- SOL. INY. FREEFLEX X 1.000 ML. (SANDERSON)	21.536	43.072	43.072	0	0	0	0
80	GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	640.000	640.000	0	0	0	0
1	IRUXOL POMADA. - POMO X 15 G.	48.500	48.500	48.500	0	0	0	0
106	JERINGA 10CC	1.500	159.000	159.000	0	0	0	0
22	JERINGA 1CC	1.000	22.000	22.000	0	0	0	0
3	JERINGA 20CC	1.800	5.400	5.400	0	0	0	0
68	JERINGA 3CC	1.200	81.600	81.600	0	0	0	0
14	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	119.000	119.000	0	0	0	0
43	JERINGA 5CC	1.200	51.600	51.600	0	0	0	0
6	LLAVE 3 VIAS	8.500	51.000	51.000	0	0	0	0
1	MASCARILLA PEDIATRICO CON DOSIFICADOR	29.000	29.000	29.000	0	0	0	0

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

Rossana Gomez Boy...
Dpto. ADM/SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIA...
Mcal. López esq. Güyra Campan...
Fono: 675.591 - 683.3...

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

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

Paciente: FERNANDEZ GONZALEZ , RN DE GRACIELA BEATRIZ **Paciente de:** **Internación:** 62270

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 10/07/2021 12:53 **Salida:** 19/07/2021 12:15

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
10	MEROPENEM 500 MG. LIBRA INY. - FCO.1 VIAL	323.400	3.234.000	3.234.000	0	0	0	0
4	PAÑAL MEDIANO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	14.000	14.000	0	0	0	0
3	PAÑAL PEQUEÑO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	10.500	10.500	0	0	0	0
64	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	224.000	224.000	0	0	0	0
4	PERFUS TRANSFUSION	25.000	100.000	100.000	0	0	0	0
9	PERFUS -TERUMO	76.000	684.000	684.000	0	0	0	0
1	POLIFIX PEDIATRICO/NEONATAL	41.000	41.000	41.000	0	0	0	0
3	PUNZOCAT Nº 24	12.000	36.000	36.000	0	0	0	0
2	PUNZOCAT Nº22	12.000	24.000	24.000	0	0	0	0
1	SAREN 1 GR. - CAJA X 1 FCO. AMP. (LASCA)	460.000	460.000	460.000	0	0	0	0
14	SAREN 500 MG. - CAJA X 1 FCO. AMP. (LASCA)	320.000	4.480.000	4.480.000	0	0	0	0
2	SISTEMA CERRADO RECOL. ORINA FR.6	380.000	760.000	760.000	0	0	0	0
1	SOLAX INY 1 AMP 10 MG X 2 ML	15.000	15.000	15.000	0	0	0	0
6	SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	132.798	132.798	0	0	0	0
8	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	101.400	101.400	0	0	0	0
1	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9% X 500 CC (SANDERSON)	15.700	15.700	15.700	0	0	0	0
6	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	150.000	150.000	0	0	0	0
1	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 30 (FR 8 - AZUL)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
2	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 31 (FR 7 - AZUL/VERDE)	18.000	36.000	36.000	0	0	0	0
1	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 33 (FR 6 - VERDE)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
1	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 35 (FR 5 - GRIS)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
2	SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	29.600	29.600	0	0	0	0
10	TEGADERM PEDIATRICO VIA CENTRAL (1624)	18.000	180.000	180.000	0	0	0	0
19	TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	142.500	142.500	0	0	0	0
2	TRAMPA PARA SECRECION	42.250	84.500	84.500	0	0	0	0
6	TRANSOFIX BRAUM	12.500	75.000	75.000	0	0	0	0
1	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3 (Sin Balon)	26.500	26.500	26.500	0	0	0	0
1	VANCOMAX - 1 G. POLV. LIOF. P/ SOL. INY. - CAJA X 1 AMP. (ETICOS)	119.000	119.000	119.000	0	0	0	0
10	VANCOMICINA - 500 MG. FCO. AMP (LIBRA)	94.500	945.000	945.000	0	0	0	0
10	VILOX - 40MG - CAJA X 1 FCO AMP + SOLV DE 10ML (SCAVONE HNOS)	142.000	1.420.000	1.420.000	0	0	0	0
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		21.441.471	21.441.471	0	0	0	0

Rossana Gomez Boyano
Dpto. Adm. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. Lopez esq. Guyra Campana
Dpto: 675/591 - 683.306

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

Fecha: 02/08/2021
Hora: 08:14:31
Pág: 3 / 3

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

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

Paciente: FERNANDEZ GONZALEZ , RN DE GRACIELA BEATRIZ **Paciente de:** **Internación:** 62270

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 10/07/2021 12:53 **Salida:** 19/07/2021 12:15

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 **Nro. Socio:**

Detalle de Prestaciones de Servicios

ant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ANALISIS LABORATORIALES	2.029.200	2.029.200	507.200	0	0	1.522.000	1.522.000
4	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.140.000	4.560.000	4.560.000	0	0	0	0
9	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI FIO2 35%,3LITROS AMBIENTAL,OXIGENO AMBIENTAL A 3 LITROS, 3 LITROS	1.140.000	10.260.000	10.260.000	0	0	0	0
1	ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL dra norma astigarraga	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
1	ECOENCEFALOGRAMA PEDIATRICO dr riveros	450.000	450.000	450.000	0	0	0	0
1	Ecografía - Ecografía abdominal completa dr riveros	250.000	250.000	250.000	0	0	0	0
1	PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER EPICUTANEO / SILASTIC	330.000	330.000	330.000	0	0	0	0
1	Radiografía - Abdomen A/P	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
3	RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	300.000	300.000	0	0	0	0
9	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	62.730.000	0	0	0	62.730.000	62.730.000
3	TRANSFUSION SANGRE (1 VOL GRC + ASISTENCIA)	800.000	2.400.000	1.600.000	0	0	800.000	800.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		84.159.200	19.107.200	0	0	65.052.000	65.052.000
	IMPORTES TOTALES:		105.600.671	40.548.671	0	0	65.052.000	65.052.000

TOTAL A PAGAR: sesenta y cinco millones cincuenta y dos mil----------

Rossana Gómez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fono: 675 591 - 683 30

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

Fecha: 02/08/2021
Hora: 15:19:38
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 10/7/2021 00:00:00 al 19/7/2021 00:00:59 **Internación:** 62270

Paciente: FERNANDEZ GONZALEZ , RN DE GRACIELA BEATRIZ **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
CALCIO IONICO, SANGRE	1	40.500	40.500
CIM (CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA)/ MEROPENEN	3	126.000	378.000
CREATININA, SANGRE	1	14.000	14.000
ELECTROLITOS, SANGRE	2	27.000	54.000
FOSFORO, SANGRE	1	14.500	14.500
GASOMETRIA ARTERIAL, SANGRE	1	40.000	40.000
GASOMETRIA VENOSA, SANGRE	1	40.000	40.000
GLUCOSA, SANGRE (GLICEMIA)	1	14.500	14.500
HEMOGRAMA, SANGRE	1	30.000	30.000
HEPATOGRAMA, SANGRE	1	67.000	67.000
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO, SANGRE/ PCR CUANTITATIVA	1	45.200	45.200
MAGNESIO, Sangre	1	28.500	28.500
ORINA CULTIVO (UROCULTIVO)	1	85.000	85.000
ORINA RUTINA	1	20.000	20.000
UREA, Sangre	1	14.000	14.000
TORCH	1	494.000	494.000
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	650.000	650.000
		TOTAL:	2.029.200

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

Rossana Gómez Bogado
Dpto. ADM. SSS.
SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Güyra Campana
Fono: 675.591 - 683

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° 375401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° LPN 26/20

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

Nombre y Apellido : RN de Graciela Beatriz Fernandez

Edad: | Sexo: Femenino | Ficha 376.047. | C.I.: —

Grado: Hijo de S/O | N° Teléfono: 0992732314

Diagnóstico principal:
Shock séptico + IACS

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:

POLICIA NACIONAL
DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

Dra. Myriam Bazan Pereira
Comisario General Inspector
Directora Gral. Interina Dgsp

Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 10 / 07 / 2021.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO). San Sebastian.

DIAS DE INTERNACION :

DIAGNOSTICO FINAL:

DOCUMENTOS ANEXOS:

Médico Auditor (Firma y Sello)