INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

TA FINAL-ANEXO	CUENTA FINAL		
PACIENTE RN DE ELSI QUIÑONEZ		C.I N°: -1MENOR	
N° DE CON CTO N° 147-2020 LPN 26/20 -ID375,401			ITEMS N°3
FECHA DE IN 09/12/20	HORA:22:10		1 DIA
FECHA DE AI 15/12/2020	HORA: 14:30		
DIAGNOSTICO:			
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	6		41.820.000
2	Medicamentos		1	1.359.155	0
3	Descartables		1	5.703.971	0
4	LABORATORIO		1	1.136.000	1.090.000
			SUB TOTAL		42.910.000
1	ECOCARDIO INFANTIL	750000	1		750.000
2	ECOENCEFALO	450000	1		450.000
3	ECOGRAFIA ABDOMINAL	250000	1		250.000
4	RX DE TORAX	100000	2		200.000
5	COLOC. DE SILASTIC	330000	2		660.000
6	INTERCONSULTA CX.	550000	1		
7	TRANSFUSION	700000	1		
			SUB TOTAL		2.310.000
				TOTAL GENERAL	45.220.000

GUARANIES: CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL.-

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-00010414 FIRMA DEL RESPONSABLE

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Telno: 675 591 - 683 306

Fecha: 23/12/2020
Hora: 08:53:51
Pág: 1 / 3

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/12/2020 00:00:00 al 15/12/2020 00:00:59

Internación: 59862

Paciente de:

Paciente: RN DE ELSI QUIÑONEZ **Ingreso:** 09/12/2020 22:10 **Salida:** 15/12/2020 14:30

Sala: terapia niños **Cama:** 1 **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
11	ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	67.639	0	67.639	0	0	67.639
2	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	18.270	0	18.270	0	0	18.270
9	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	4.500	0	0	0	4.500	4.500
2	ALCOHOL EN GEL POR 1000 ML.	33.000	66.000	0	66.000	0	0	66.000
1	ALCOHOL RECT. CAMIA - FCO. X 1000	18.000	18.000	0	0	0	18.000	18.000
1	ALCOHOL RECT. CAMIA LIQ. - FCO X 125 ML	5.000	5.000	0	5.000	0	0	5.000
2	ALGODON PAQUETE	23.500	47.000	0	0	0	47.000	47.000
1	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - AMPOLLA X 10 ML (SANDERSON/EUROTEC)	21.000	21.000	0	21.000	0	0	21.000
2	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	72.000	144.000	0	0	0	144.000	144.000
1	CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	0	0	0	79.300	79.300
4	CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	50.000	0	0	0	50.000	50.000
17	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	212.500	0	0	0	212.500	212.500
2	CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	467.500	935.000	0	0	0	935.000	935.000
1	CATETER UMBILICAL 3,5 2 LUMEN	330.000	330.000	0	0	0	330.000	330.000
1	CATETER UMBILICAL 4 Fr. 2 LUMEN X 20 CM	362.971	362.971	0	0	0	362.971	362.971
2	CEUMID 500 MG X 1 VIAL X 5ML DE SOL P/ PERFUSION (MEGALABS)	49.000	98.000	0	98.000	0	0	98.000
1	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	0	0	0	620.000	620.000
1	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.440	7.440	0	7.440	0	0	7.440
1	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	6.000	0	6.000	0	0	6.000
3	DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	170.100	0	170.100	0	0	170.100
1	DR. SELBY CREMA CURATIVA - POMO X 40 G.	20.145	20.145	0	20.145	0	0	20.145
6	ELECTRODOS ADULTO	3.500	21.000	0	0	0	21.000	21.000
3	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	28.500	0	0	0	28.500	28.500
17	EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	952.000	0	0	0	952.000	952.000
6	FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	14.703	88.218	0	0	88.218	0	88.218
13	FRASCO ESTERIL	3.000	39.000	0	0	0	39.000	39.000
5	GENTAL 400 MG. SOL. INY. 1 CAJA FCO. X 10 ML (LASCA).	21.500	107.500	0	107.500	0	0	107.500
5	GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	67.500	0	67.500	0	0	67.500
6	GLUCOSA HIPERTONICA 10% - SOL INY SACHET FREEFLEX X 500 ML (SANDERSON)	16.320	97.920	0	97.920	0	0	97.920
45	GUANTE ESTERIL Nº 7	7.000	315.000	0	0	0	315.000	315.000
4	GUANTE ESTERIL NEOPRENE N° 7 1/2	10.000	40.000	0	0	0	40.000	40.000
62	JERINGA 10CC	1.500	93.000	0	0	0	93.000	93.000
14	JERINGA 1CC	1.000	14.000	0	0	0	14.000	14.000
23	JERINGA 3CC	1.200	27.600	0	0	0	27.600	27.600
9	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	76.500	0	0	0	76.500	76.500
28	JERINGA 5CC	1.200	33.600	0	0	0	33.600	33.600
7	LLAVE 3 VIAS	8.500	59.500	0	0	0	59.500	59.500

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/12/2020 00:00:00 al 15/12/2020 00:00:59

Internación: 59862

Paciente de:

Paciente: RN DE ELSI QUIÑONEZ — **Ingreso:** 09/12/2020 22:10 — **Salida:** 15/12/2020 14:30

Sala: terapia niños — **Cama:** 1 — **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	MANGUITO DE P.A. Nro.4	88.000	88.000	0	0	0	88.000	88.000
1	MASCARILLA NEONATAL PARA OXIGENO	15.000	15.000	0	0	0	15.000	15.000
4	MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	31.200	0	31.200	0	0	31.200
7	ORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	27.500	192.500	0	192.500	0	0	192.500
1	NUTRILON 1 - LATA X 400 G.	79.500	79.500	0	79.500	0	0	79.500
20	PAÑAL PEQUEÑO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	70.000	0	0	0	70.000	70.000
19	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	66.500	0	0	0	66.500	66.500
1	PERFUS BOMBA (LIBRA)	55.000	55.000	0	0	0	55.000	55.000
1	PRODUCTOS SIN EXISTENCIA gasa esteril 5 unid.-compresa de vientre 1 unid.-ropa esteril 1 unid.-caja esteril 1 unid.	0	0	0	0	0	0	0
1	SISTEMA CERRADO RECOL. ORINA FR.6	380.000	380.000	0	0	0	380.000	380.000
6	SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	132.798	0	132.798	0	0	132.798
3	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	38.025	0	0	38.025	0	38.025
9	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	225.000	0	0	0	225.000	225.000
3	SONDA NASOGASTRICA K 31	18.000	54.000	0	0	0	54.000	54.000
3	SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	44.400	0	44.400	0	0	44.400
5	TEGADERM PEDIATRICO VIA CENTRAL (1624)	18.000	90.000	0	0	0	90.000	90.000
16	TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	120.000	0	0	0	120.000	120.000
3	TRANSOFIX BRAUM	12.500	37.500	0	0	0	37.500	37.500
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		7.063.126	0	1.232.912	126.243	5.703.971	7.063.126

Concepto	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%
COBERTURA DESCARTABLES	5.703.971	0	0	-5.703.971
COBERTURA MEDIC. NACIONALES	1.232.912	-1.232.912	0	0
COBERTURA MEDICAMENTOS IMPORTADOS	126.243	0	-126.243	0

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Tel: 675 591 - 683 306

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	2.226.000	2.226.000	1.136.000	0	0	1.090.000	1.090.000
6	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.140.000	6.840.000	6.840.000	0	0	0	0
1	ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL dra. astigarraga	750.000	750.000	0	0	0	750.000	750.000
1	ECOENCEFALOGRAMA PEDIATRICO	450.000	450.000	0	0	0	450.000	450.000
1	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR E INFERIOR	250.000	250.000	0	0	0	250.000	250.000
2	PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER EPICUTANEO / SILASTIC	330.000	660.000	0	0	0	660.000	660.000
2	RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	200.000	0	0	0	200.000	200.000

Fecha: 23/12/2020
Hora: 08:53:51

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/12/2020 00:00:00 al 15/12/2020 00:00:59 — **Internación:** 59862

Paciente de:

Paciente: RN DE ELSI QUIÑONEZ — **Ingreso:** 09/12/2020 22:10 — **Salida:** 15/12/2020 14:30

Sala: terapia niños — **Cama:** 1 — **Seguro:** POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/2019 — **Nro. Socio:**

Detalle de Prestaciones de Servicios

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Grav. 5% Nacional	Grav. 5% Import.	Grav. 10%	Cargo Asegurado
6	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	41.820.000	0	0	0	41.820.000	41.820.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		53.196.000	7.976.000	0	0	45.220.000	45.220.000
	IMPORTES TOTALES:		60.259.126	15.039.126	0	0	45.220.000	45.220.000

TOTAL A PAGAR: cuarenta y cinco millones doscientos veinte mil----------

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Güyra Campana
Telfo: 675 591 - 683 306

Fecha: 23/12/2020
Hora: 08:54:06
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 9/12/2020 00:00:00 al 15/12/2020 00:00:59 **Internación:** 59862

Paciente: RN DE ELSI QUIÑONEZ **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
GASOMETRIA VENOSA, SANGRE	1	40.000	40.000
CALCIO IONICO, Sangre	3	27.000	81.000
CK (CREATININKINASA), Sangre	2	20.000	40.000
CK IZOEMZIMAS (CPK MM), Sangre	2	53.000	106.000
CK MB (CREATININKINASA MB), Sangre	2	33.000	66.000
CREATININA, Sangre	2	6.000	12.000
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	2	110.000	220.000
ELECTROLITOS, Sangre	2	27.000	54.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	2	110.000	220.000
FOSFORO, Sangre	1	8.000	8.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	1	40.000	40.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	2	40.000	80.000
GLUCOSA, Sangre	1	6.000	6.000
HEMOCULTIVO AUTOM. AEROBIOSIS Pediátrico c/ Inhibidor, Sangre	2	150.000	300.000
HEMOGRAMA, Sangre	3	9.000	27.000
HEPATOGRAMA, Sangre	2	38.000	76.000
LDH (LACTICODESHIDROGENASA), Sangre	2	11.000	22.000
MAGNESIO, Sangre	1	19.000	19.000
PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA, Sangre	2	11.000	22.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
TROPONINA I, CUANTITATIVO, Sangre	1	99.000	99.000
UREA, Sangre	2	6.000	12.000
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	650.000	650.000
		TOTAL:	2.226.000

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

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: RN. Cubilla - RN Eloi Quinonez.

Edad: 1 dia Sexo: Femenino Ficha: 342300

Diagnóstico principal:

RN. de Término + Asfixia Neonatal Severa.

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza: Isabelino Cubilla Tohori
C.I 7241645

	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: 30 / 12 / 20 .