POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

181

☆ ☆ ☆

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
Sub Unidad de Administración y Finanzas
Programa 2.2 - Empleo y Protección Social

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 29/2019 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS CARDIOLÓGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD ADULTOS Y SERVICIO UTI Y CIRUGÍA PEDIÁTRICA – PLURIANUAL" (ID N° 367737).

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

Nombre: Ramona Gonzalez de Duclar

Edad: 75 años. Sexo: Femenino Ficha: 375 920.

Diagnóstico principal:

Diabetes MT II, HTA II, Cardiopatia Isquémica.

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:

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

132

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
OVELAR GONZALEZ
SILVINO
FECHA DE NACIMIENTO
17-02-1985
LUGAR DE NACIMIENTO
COL.LA VIRGINIA
FECHA DE VENCIMIENTO
13-09-2029
SEXO
Masculino

4245092

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
GONZALEZ DE OVELAR
RAMONA
FECHA DE NACIMIENTO
09-08-1945
LUGAR DE NACIMIENTO
PIRIBEBUY
FECHA DE VENCIMIENTO
17-05-2027
SEXO
Femenino

NO FIRMA 3176317

6088912

IC: 282-04051985-277 UBICACION: PN-11-21-001-092
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO FECHA DE EMISION: 13-09-2019
Crio.Ppal. MCP Reinaldo Lopez
Jefe Dpto de Identificaciones

IDPRY4245092<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8502175M2909130PRY<<<<<<<<<<<8
OVELAR<GONZALEZ<<SILVINO<<<<<<

3896329

IC: 178-08051965-184 UBICACION: PN-05-01-256-317
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO FECHA DE EMISION: 17-05-2017
Crio.Ppal. MCP Francisco Resquin
Jefe Dpto de Identificaciones

IDPRY3176317<<2<<<<<<<<<<<<<<<
4508098F2705170PRY<<<<<<<<<<<8
GONZALEZ<DE<OVELAR<<RAMONA<<<<

Dirección Hospital Central de Policía
"RIGOBERTO CABALLERO"
RECETARIO

Nombre y Apellido: Ramona Gonzalez

Grado: ..... Unidad: .....

Ficha N°: 375 920 C.I. N° .....

Rp).

Angioplastia con
Stent Medicado
a nivel · Arteria Circunfleja.

APP: HTA
DM 2

CCG: 28/01/20
DA: 30% PTCA · 2 Stents / DES.
Cx: Aterosclerosis 10% Arg: E.S
CD: 100%, No dominante 2do Arg: E.S

Dr. Ricardo L. Scavenius C.
Comisario General Inspector
Dir. Gral. Interino - D.G.S.P.

Dra. Nancy D. Olivera R.
Cardiología
Reg. Prof. N° 9794

MÉDICO CONSULTOR

11 / 02 / 2020

177

27-02-20 07:34 R(
REP_FICHA_ADMISION(225300)

Sanatorio Británico
Rodríguez de Francia 910
Tel.: (595) 21 - 418 0000

Sanatorio Británico
Sociedad Anónima

FICHA DE ADMISION

DATOS DEL PACIENTE

Id Pac.	130668	Codigo	D128314	Fec. Nac.	09-08-1945	Edad	74 AÑOS	Nro Habitacion	709
Nombres	GONZALEZ DE OVELAR, RAMONA							Nro Consulta	*****
C.I. Nº	3176317			Sexo	FEMENINO			Fecha Inicio	27-0
Prepaga	POLICIA NACIONAL - GASTOS			Plan	GENERICO			Nro Asegurado	
Obs								Categoria	NOR
Dir.Part.	KM 6 Y MEDIO BARRIO SAN ISIDRO							Telef. Part.	0994
Dir. Lab.	*****							Telef. Lab.	*****
Empresa	*****							Profesion	*****
Medico Tratante	ROJAS RODRIGUEZ, ROJAS RODRIGUEZ, VICTOR ADRIAN							Reingreso	NO
								Telef. Cel.	0994

DATOS DEL FAMILIAR O ENCARGADO RESPONSABLE

Nombres	OVELAR GONZALEZ, SILVINO						
C.I. Nº	4245092	Fec. Nac.	17-FEB-85	RUC	44444401-7	Telef. Cel.	099418
Dir.Part.	KM 6 Y MEDIO BARRIO SAN ISIDRO					Telef. Part.	099418
Dir.Lab.						Telef. Lab.	

DATOS PARA EMISION DE FACTURAS

EMITIR FACTURAS A NOMBRE DE Paciente [ ] Responsable [X]

FIRMA PACIENTE / FAMILIAR / RESPONSABLE

ACLARACIÓN: + Silvino Ovelar G.

FIRMA PERSONAL DE ADMISIÓN

ACLARACIÓN:

Fecha: 27-02-2020 Hora: 07:32

Internado

Medicamentos

Orden Médica