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 Nº 402.930
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 45

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

Nombre y Apellido : Elvira Galeano de Diaz

Edad: 56. Sexo: Ficha C.I.: 2.433.255

Grado: F.P. Madre de Subof. Nº Teléfono: 0982 434 803 / 0975 937 673

Diagnóstico principal:
MAV

Motivo de la derivación:
Estudio.

Familiar que autoriza:

Médico Solicitante (Firma y Sello)	Myriam Estela Pereira Comisario General Directora Dirección General DGSP (Autorizante (Firma y Sello))

Fecha: 21 / 02 / 22

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) Británico

DIAS DE INTERNACION :

DIAGNOSTICO FINAL: no se constata anomalias vasculares.-

DOCUMENTOS ANEXOS: arteriografia 4 troncos.-

Médico Auditor (Firma y Sello)

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

Lic. Johanna Valenzuela
Jefa de Facturación
Sanatorio Británico S.A

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

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° 14802319
Inicio Vigencia 22/04/2021
Fin Vigencia 30/04/2022
RUC: 80071221-8

NOTA DE REMISION

N° 001-001- **0000877**

Fecha de Emisión:	21/02/2022	Km estimado:	
Nombre o Razón Social:	ELVIRA GALEANO DE DIAZ	RUC o C.I. del Destinatario:	2433255
Dirección de partida:	MBOSAPEY - JUAN M. ORTIZ.	Ciudad: MBOSAPEY	Dpto.: 0982454803.
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
	1	Arteriografía.

LIZ LORENA MENDOZA R
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma	Aclaración	RUC/C.I. N°
	Martha C. Diaz Galeano	5399.244

INFORME DE SERVICIO PRESTADO

FECHA: 21/02/2022

N° DE CONTRATO	248/2021
ID DEL LLAMADO	402930

PACIENTE	Elvira Galeano de Díaz	**C.I. N°**	2.433.255
FECHA DE INGRESO	21/2/2022	**HORA DE INGRESO**	13:45:00
FECHA DE ALTA / SALIDA	21/2/2022	**HORA DE ALTA**	17:59:00
DIAGNOSTICO	MAV?		

DETALLE

N°	LOTE	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	OBSERVACIÓN	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	1	7	Arteriografia de 4 troncos		15.526.000	15.526.000
					TOTAL GENERAL	15.526.000

Son Guaranies:.... quince millones quinientos veintiseis mil

Corresponde a Factura N° 001-004-0004902

LIZ LORENA MENDOZA R.
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones

.....
Firma Responsable de la Empresa
Sello

OBS Cada item deberá contar el detalle de gasto si corresponde y adjuntar.

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

Lic. Johanna Valenzuela
Jefa de Facturación
Sanatorio Británico S.A