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°** 402930
**EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N°** 45

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

Nombre y Apellido : Amado Eladio Chavez Benitez

Edad: 59 Sexo: Masculino Ficha [ ] C.I.: 937.255

Grado: S/O Sup. (E) N° Teléfono: 0981 361 399

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación:
Coronariografia

Familiar que autoriza:

| | |
|---|---|
| | Dra. Myriam Bazán Pereira Comisario General Director Directora General DGSP |
| Médico Solicitante (Firma y Sello) | Autorizante (Firma y Sello) |

Fecha: 10 / 03 / 22

**DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR**

**LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO )** Britanico

**DIAS DE INTERNACION :**

**DIAGNOSTICO FINAL:** angioplastia de art. descendente ant

**DOCUMENTOS ANEXOS:** Coronariografia + angioplastia + 1 Stent

Médico Auditor (Firma y Sello)

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

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

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- **0000881**

| | |
|---|---|
| Fecha de Emisión: 10/03/2022 | Km estimado: |
| Nombre o Razón Social: Amado Chavez Benitez | RUC o C.I. del Destinatario: 937255 |
| Dirección de partida: Costa Ñu - Yeua Mendiga | Ciudad: San Pedro Dpto.: 0981361395 |
| Dirección de llegada: | Ciudad: Dpto.: 0981570716 |
| 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 | cateterismo + Angioplastia |
| | | con colocación de 1 stent |

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

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

| Firma | Aclaración | RUC/C.I. N° |
|---|---|---|
| [signature] | Amado Eladio Chavez B. | 937255 |

I. G. NOBEL S.A. RUC: 80009607-0 / Hab. N°1015 - Onofre Gómez esq. Avda. del Yacht - Telefax: (021) 900 303 RA - Lambare 10 Tal. 25/4 - 001-001-0000801/0001050

• **ORIGINAL BLANCO:** DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS • **PRIMERA COPIA CELESTE:** REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS • **SEGUNDA COPIA ROSADO:** ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA • **TERCERA COPIA VERDE:** TRANSPORTISTA

| INFORME DE SERVICIO PRESTADO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | FECHA: 10/03/2022 | |
| N° DE CONTRATO | 248/2021 | | | | | |
| ID DEL LLAMADO | 402930 | | | | | |
| PACIENTE | Amado Eladio Chavez Benitez | | | | C.I. N° | 937.255 |
| FECHA DE INGRESO | 10/3/2022 | | | | HORA DE INGRESO | 08:10:00 |
| FECHA DE ALTA / SALIDA | 11/3/2022 | | | | HORA DE ALTA | 11:05:00 |
| DIAGNOSTICO | Angar de moderada intensidad | | | | | |
| DETALLE | | | | | | |
| N° | LOTE | ITEM | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | OBSERVACIÓN | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
| 1 | 1 | 1 | Cateterismo - coronariografia | | 15.800.000 | 15.800.000 |
| 2 | 1 | 3 | Angioplastia con colocación de 1 (un) stent | | 42.846.000 | 42.846.000 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | TOTAL GENERAL | 58.646.000 |

**Son Guaranies:....** cincuenta y ocho millones seiscientos cuarenta y seis mil

**Corresponde a Factura N° 001-004-0004827**

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

Lic. Johanna Valenzuela
Jefa de Facturación
Sanatorio Británico S.A
Firma Responsable de la Empresa
Sello

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

LIZ LORENA MENDOZA
Oficial Inspector Intd.
Jefa de Adquisiciones