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 375401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL Nº 26/2020

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

Nombre y Apellido : RN de Angélica de Balbuena

Edad: | Sexo: M | Ficha 369777 | C.I.:

Grado: F P (AMO) | Nº Teléfono: 0983712556

Diagnóstico principal: Síndrome de distres respiratorio + RNPT / AEG

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:
Hugo Balbuena Vera C.I 4007765

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

Dra. Myriam Bazan Pereira
Comisario General Inspector
Medicina Gral. Interna - DGSP

Fecha: 07 08 21

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) S. San Sebastian.

DIAS DE INTERNACION : 5 (cinco) FA: 12-08-2021

DIAGNOSTICO FINAL: ① RNPT/AEG ② SDR: EMH - Gr II
③ RSNP ④ hijo de madre RHC

DOCUMENTOS ANEXOS:

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

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mcal. Francisco Solano López Nº1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek
Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com
Asunción-Paraguay

INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO	CUENTA FINAL		
PACIENTE	RN DE ANGELICA CANDIA	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401		ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO:	07/08/21	HS: 09:00:00	1 DIA
FECHA DE ALTA:	12/8/2021	HORA:11:00	
DIAGNOSTICO:	RNpT/AEG+SDR I-II		
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	5		34.850.000
2	Medicamentos Y DESCARTABLES		1	4.360.787	0
3	LABORATORIO		1	825.000	870.000
					35.720.000
4	OXIGENO	1140000	5	5.700.000	
5	ECOCARDIO INFANTIL	750.000	1	750.000	
6	RX	100.000	2	200.000	
7	ECOGRAFIA ABDOMEN	250.000	1		
	SUB TOTAL				0
			SUB TOTAL		35.720.000

GUARANIES: TREINTA Y CINCO MILLONES, SETECIENTOS VEINTE MIL.- 35.720.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-001-11788 FIRMA DEL RESPONSABLE

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

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

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

ARIEL NÚÑEZ SILVERO
Suboficial Superior P.S.
Jefe de Adquisiciones

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:40:54

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 7/8/2021 00:00:00 al 12/8/2021 00:00:59

aciente: CANDIA , RN DE ANGELICA **Paciente de:** **Internación:** 62573

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 07/08/2021 09:00 **Salida:** 12/08/2021 11:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/20´ **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

ant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
3	ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	18.447	18.447	0	0	0	0
1	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	9.135	9.135	0	0	0	0
6	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	3.000	3.000	0	0	0	0
1	OHOL EN GEL POR 1000 ML.	33.000	33.000	33.000	0	0	0	0
1	ALCOHOL RECTIFICADO LIQ. - FCO X 125 ML	5.000	5.000	5.000	0	0	0	0
2	ALGODON PAQUETE	23.500	47.000	47.000	0	0	0	0
1	BISTURI Nº 11	3.000	3.000	3.000	0	0	0	0
2	CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	158.600	158.600	0	0	0	0
2	CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	25.000	25.000	0	0	0	0
14	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	175.000	175.000	0	0	0	0
1	CATETER UMBILICAL / ARTERIAL 3,5 Fr. 1 LUMEN	67.500	67.500	67.500	0	0	0	0
1	CATETER UMBILICAL 5,0F 2 LUMEN	412.500	412.500	412.500	0	0	0	0
1	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
2	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.440	14.880	14.880	0	0	0	0
3	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	18.000	18.000	0	0	0	0
2	COLECTOR DE BEBE	6.500	13.000	13.000	0	0	0	0
1	DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	56.700	56.700	0	0	0	0
3	CTRODOS ADULTO	3.500	10.500	10.500	0	0	0	0
5	ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	22.500	22.500	0	0	0	0
16	EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	896.000	896.000	0	0	0	0
16	FRASCO ESTERIL	3.000	48.000	48.000	0	0	0	0
5	GENTAL 400 MG. SOL. INY. 1 CAJA FCO. X 10 ML (LASCA).	21.500	107.500	107.500	0	0	0	0
6	GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	81.000	81.000	0	0	0	0
30	GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	240.000	240.000	0	0	0	0
1	HILO NYLON 3.0 DFS1 24mm DEMELON/DEMETECH	35.000	35.000	35.000	0	0	0	0
34	JERINGA 10CC	1.500	51.000	51.000	0	0	0	0
4	JERINGA 1CC	1.000	4.000	4.000	0	0	0	0
11	JERINGA 20CC	1.800	19.800	19.800	0	0	0	0
27	JERINGA 3CC	1.200	32.400	32.400	0	0	0	0
16	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	136.000	136.000	0	0	0	0
14	JERINGA 5CC	1.200	16.800	16.800	0	0	0	0
1	MANGUITO DE P.A. Nro.3	88.000	88.000	88.000	0	0	0	0
1	MASCARILLA PEDIATRICO CON DOSIFICADOR (MICRONEBULIZADOR)	29.000	29.000	29.000	0	0	0	0
1	NIPLE	28.000	28.000	28.000	0	0	0	0
7	NORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	27.500	192.500	192.500	0	0	0	0
2	PAÑAL PEQUEÑO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	7.000	7.000	0	0	0	0
37	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	129.500	129.500	0	0	0	0
1	PERFUS -TERUMO	76.000	76.000	76.000	0	0	0	0

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

SAN SEBASTIAN
Mcal. López y Guyra Campana
Fono: 676.591 - 683.306

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 7/8/2021 00:00:00 al 12/8/2021 00:00:59

aciente: CANDIA , RN DE ANGELICA **Paciente de:** **Internación:** 62573

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 07/08/2021 09:00 **Salida:** 12/08/2021 11:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/20´ **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

ant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	PROTECTOR OCULAR P/LUMINOTERAPIA 28CM	56.000	56.000	56.000	0	0	0	0
7	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%-FCO PLASTICOS X 250 ML - OBIOL/DIPROAN	12.675	88.725	88.725	0	0	0	0
1	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	25.000	25.000	0	0	0	0
4	SONDA K 66 QUIROFANO	30.000	120.000	120.000	0	0	0	0
2	SONDA NASOGASTRICA TIPO K 33 (FR 6 - VERDE)	18.000	36.000	36.000	0	0	0	0
1	SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	14.800	14.800	0	0	0	0
1	TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	20.000	0	0	0	0
6	TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	45.000	45.000	0	0	0	0
2	TRANSOFIX BRAUM	12.500	25.000	25.000	0	0	0	0
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		4.360.787	4.360.787	0	0	0	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

ant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ANALISIS LABORATORIALES	1.695.000	1.695.000	825.000	0	0	870.000	870.000
5	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI a 0,5 litros	1.140.000	5.700.000	5.700.000	0	0	0	0
1	ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO PLER INFANTIL dra carla ontiel	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
1	Radiografía - Abdomen A/P	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
1	RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
5	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	34.850.000	0	0	0	34.850.000	34.850.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		43.195.000	7.475.000	0	0	35.720.000	35.720.000
	IMPORTES TOTALES:		47.555.787	11.835.787	0	0	35.720.000	35.720.000

TOTAL A PAGAR: treinta y cinco millones setecientos veinte mil----------

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Güyra Campana
Fono: 673.591 - 683.306

MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DEL ACTA DE NACIMIENTO

N° 2824 11

LUGAR
SEGUNDA
SECCION

18 9 2021

4 66 628

ROGER MISAEL BALBUENA CANDIA — MASCULINO

ASUNCION — 7 AGOSTO 2021

MARCO ROGELIO BALBUENA VERA — 4.507.168

ANGELICA CANDIA DE BALBUENA — 4.201.870

LOS PADRES

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. Lopez 1500 Olivares Cerqueira
Fecha 07/08/21 - 03:30

LUQUE 18 DE AGOSTO DE 2021

POLICÍA NACIONAL

POLICÍA NACIONAL
E. COMANDO NACIONAL

Paraguay
de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

ID Nº 2.134.101
EN EL MARCO DE LA LICITACION PUBLICA NACIONAL Nº 256.2020

Por la presente, se AUTORIZA la derivacion del (la) paciente

Nombre y Apellido: PN Gr. Angarco de Rodriguez

Edad: ____ Sexo: M Ficha: 362.137 C.I.: ____

Grado: 1er (Ulto) Nº Teléfono: 0983-115566

Diagnóstico principal: Sindrome de dismos obstruccion + HNDT / AES

Motivo de la derivación:

Especificar que autoriza

Médico Solicitante (Firma y Sello) | Auditor Sanitario (Firma y Sello)

Fecha: ____

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION: (SANATORIO)

DÍAS DE INTERNACION:

DIAGNOSTICO FINAL:

DOCUMENTOS ANEXOS:

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Medi. Internista Olvin Campana
Telef. 021-633.306

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mariscal Francisco Solano López – Mariscal Estigarribia
Teléfono: (021) 230.400 int. 2000 / 2001 – Fax: (021) 230.400 int. 2002
Asunción – Paraguay