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° 375.401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° LPN 26/20

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

Nombre y Apellido : Sara Isabella Gonzalez Garrigoza.

Edad: 23 días Sexo: Fem. Ficha 318829. C.I.: —

Grado: Bebija N° Teléfono: 0981922458

Diagnóstico principal: Sospecha Cardiopatía.

Motivo de la derivación: Internación

Familiar que autoriza:

POLICIA NACIONAL
DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

	Dra. Myriam Bazan Pereira Comisario General Inspector Directora Gral. Interina DGSP
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

RN Andrea Garrigoza

Fecha: 17 / 08 / 21.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

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

DIAS DE INTERNACION : 2 (dos)

DIAGNOSTICO FINAL: Cardiopatía congénita de mal pronostico: 1- estenosis aortica con hipoplasia de arco aortico tipo B, ductus dependiente

DOCUMENTOS ANEXOS: paciente obita el 18-08-21 2150 hs.

DR. ROLANDO C. JIMENEZ P.
Subcomisario San.
Médico Auditor - DGSP

Médico Auditor (Firma y Sello)

Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 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 ANDRESA A. GARRIGOZA	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401		ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO:	17/08/21	HORA:16:00	23 DIAS
FECHA DE ALTA:	18/08/21	HS: 21:50	
DIAGNOSTICO:	RNT/AEG SSNT...		
EXP. NRO.			

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	RESUMEN COBERTURA	PRECIO Gs.
	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	6.970.000	2		13.940.000
1	Medicamentos+Descartable		1	5.709.638	
2	LABORATORIO		1	1.277.000	1.636.000
	OXIGENO	1140000	2	2.280.000	
					15.576.000
			SUB TOTAL		15.576.000
1	ECOCARDIO INFANTIL	750.000	1	750.000	0
2	RX	100.000	1	100.000	0
3	COL. SILASTIC	350.000	1	350.000	0
4	ECOGRAFIA ABDOMEN	250.000	1		
	SUB TOTAL				0
					15.576.000
GUARANIES: QUINCE MILLONES, QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL					15.576.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011787	FIRMA DEL RESPONSABLE

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fonal 673.001 - 683.306

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

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:38:55

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 31/7/2021 00:00:00 al 18/8/2021 00:00:59

Paciente: GARRIGOZA AQUINO , RN DE ANDRESA ALICIA **Paciente de:** **Internación:** 62686
Sala: terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 17/08/2021 16:00 **Salida:** 18/08/2021 21:50
Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/20´ **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
5	ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	30.745	30.745	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
8	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	4.000	4.000	0	0	0	0
1	ALCOHOL EN GEL POR 1000 ML.	33.000	33.000	33.000	0	0	0	0
1	ALGODON PAQUETE	23.500	23.500	23.500	0	0	0	0
1	ALPROSTADIL 500 MG. AMP. CAJA X1 DE 1 ML.	357.000	357.000	357.000	0	0	0	0
1	ATRACURIO BESILATO 50 MG. - CJ X 1 AMP. DE 5 ML.	102.900	102.900	102.900	0	0	0	0
1	BIO CEFALIN - 1 GR. POL. EST P/1 FCO AMP + SOLV 5 ML (LASCA)	28.000	28.000	28.000	0	0	0	0
1	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	120.000	120.000	0	0	0	0
6	CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	75.000	75.000	0	0	0	0
2	CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	467.500	935.000	935.000	0	0	0	0
1	CEUMID 500 MG X 1 VIAL X 5ML DE SOL P/ PERFUSION (MEGALABS)	49.000	49.000	49.000	0	0	0	0
1	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
1	CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SOLV DE 10 ML (LASCA)	71.450	71.450	71.450	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
2	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	12.000	12.000	0	0	0	0
3	ELECTRODOS ADULTO	3.500	10.500	10.500	0	0	0	0
11	EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	616.000	616.000	0	0	0	0
9	FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	145.566	145.566	0	0	0	0
2	GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	27.000	27.000	0	0	0	0
2	GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	54.000	54.000	0	0	0	0
16	GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	128.000	128.000	0	0	0	0
23	JERINGA 10CC	1.500	34.500	34.500	0	0	0	0
7	JERINGA 1CC	1.000	7.000	7.000	0	0	0	0
3	JERINGA 3CC	1.200	3.600	3.600	0	0	0	0
13	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	110.500	110.500	0	0	0	0
18	JERINGA 5CC	1.200	21.600	21.600	0	0	0	0
4	JUSTUM -CAJA X 1 FCO. AMP C/ POLVO P/ INYECTABLE + AMP C/ SOLV X 5 ML (INDUFAR)	36.644	146.576	146.576	0	0	0	0
6	LLAVE 3 VIAS	8.500	51.000	51.000	0	0	0	0
1	MANGUITO DE P.A. Nro.3	88.000	88.000	88.000	0	0	0	0
1	MANGUITO DE P.A. Nro.4	88.000	88.000	88.000	0	0	0	0
1	MILRICOR FCO VIAL X 10 ML - (QUIMFA)	132.720	132.720	132.720	0	0	0	0
2	MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	15.600	15.600	0	0	0	0
1	NIPLE	28.000	28.000	28.000	0	0	0	0

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López Esq. Guyra Campana
Fono: 675591 - 683306

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:38:55

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 31/7/2021 00:00:00 al 18/8/2021 00:00:59

Paciente: GARRIGOZA AQUINO , RN DE ANDRESA ALICIA **Paciente de:** **Internación:** 62686
Sala: terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 17/08/2021 16:00 **Salida:** 18/08/2021 21:50
Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N SBE 29/20' **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
3	NOREPIN - CAJA X 1 AMP. X 4 ML. (CATEDRAL)	84.000	252.000	252.000	0	0	0	0
4	PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	14.000	14.000	0	0	0	0
1	PERFUS -TERUMO	76.000	76.000	76.000	0	0	0	0
1	MIL 25 COMP. MAST. - CAJA X 20 (SILDENAFIL)	94.500	94.500	94.500	0	0	0	0
1	PROTECTOR OCULAR P/LUMINOTERAPIA 28CM	56.000	56.000	56.000	0	0	0	0
1	SISTEMA CERRADO RECOL. ORINA FR.6	380.000	380.000	380.000	0	0	0	0
2	SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	44.266	44.266	0	0	0	0
2	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	50.000	50.000	0	0	0	0
2	SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	29.600	29.600	0	0	0	0
4	TEGADERM PEDIATRICO 6X7 VIA CENTRAL (1624)	18.000	72.000	72.000	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
1	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3 (Sin Balon)	26.500	26.500	26.500	0	0	0	0
2	NCOMICINA - 500 MG. FCO. P (LIBRA)	94.500	189.000	189.000	0	0	0	0
1	VILOX - 40MG - CAJA X 1 FCO AMP + SOLV DE 10ML (SCAVONE HNOS)	142.000	142.000	142.000	0	0	0	
	TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		5.709.638	5.709.638	0	0	0	

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

Detalle de Prestaciones de Servicios

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	ANALISIS LABORATORIALES	2.913.000	2.913.000	1.277.000	0	0	1.636.000	1.636.000
2	DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.140.000	2.280.000	2.280.000	0	0	0	0
1	ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER DRA AZTIGARRAGA	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
1	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR E INFERIOR	250.000	250.000	250.000	0	0	0	0
1	PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER EPICUTANEO / SILASTIC	350.000	350.000	350.000	0	0	0	0
1	RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
1	RADIOGRAFIAS TORAX	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0

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

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:38:55

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 31/7/2021 00:00:00 al 18/8/2021 00:00:59

aciente: GARRIGOZA AQUINO , RN DE ANDRESA ALICIA **Paciente de:** **Internación:** 62686

Sala: terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 17/08/2021 16:00 **Salida:** 18/08/2021 21:50

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

Detalle de Prestaciones de Servicios

ant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
2	SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	13.940.000	0	0	0	13.940.000	13.940.000
	TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		20.683.000	5.107.000	0	0	15.576.000	15.576.000
	IMPORTES TOTALES:		26.392.638	10.816.638	0	0	15.576.000	15.576.000

TOTAL A PAGAR: quince millones quinientos setenta y seis mil----------

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López y Guyrá Campana
Fono: 675-591/683-306

Fecha: 27/08/2021
Hora: 16:44:56
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 17/8/2021 00:00:00 al 18/8/2021 00:00:59 **Internación:** 62686

Paciente: GARRIGOZA AQUINO , RN DE ANDRESA ALICIA **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
PROCALCITONINA, SANGRE	1	380.000	380.000
PRO-BNP (PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B), Sangre	1	380.000	380.000
ALBUMINA, Sangre	1	7.000	7.000
CALCIO IONICO, Sangre	2	27.000	54.000
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
COLESTEROL HDL, Sangre	1	10.000	10.000
COLESTEROL LDL, Sangre	1	8.000	8.000
COLESTEROL TOTAL, Sangre	1	7.000	7.000
CREATININA, Sangre	2	6.000	12.000
CULTIVO, ORINA PRIMERA MICCION	1	33.000	33.000
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	1	110.000	110.000
ELECTROLITOS, Sangre	1	27.000	27.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	1	110.000	110.000
FERRITINA ,Sangre	1	44.000	44.000
FOSFORO, Sangre	1	8.000	8.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	3	40.000	120.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	2	40.000	80.000
HEMOCULTIVO AUTOM. AEROBIOSIS Pediátrico c/ Inhibidor, Sangre	2	150.000	300.000
HEMOGRAMA, Sangre	1	9.000	9.000
HEPATOGRAMA, Sangre	1	38.000	38.000
LDH (LACTICODESHIDROGENASA), Sangre	2	11.000	22.000
MAGNESIO, Sangre	1	19.000	19.000
ORINA RUTINA	1	8.000	8.000
PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONES, Sangre	1	21.000	21.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
TRIGLICERIDOS, Sangre	1	8.000	8.000
TROPONINA I, CUANTITATIVO, Sangre	2	99.000	198.000
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:	2.913.000

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López y Guyra Campana
Fecha: ...