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 : RN de Liz Yiana Benitez

Edad: 2 días Sexo: F Ficha 374.500 C.I.: —

Grado: Familiar - Hijo N° Teléfono: 0984 964.967

Diagnóstico principal:
Insuficiencia Respiratoria Aguda.

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:
Ronaldo Chavez 5.724.177

DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

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

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

30/07/2021.

Fecha: 29/07/21.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) S. San Sebastian

DIAS DE INTERNACION : 5 (cinco)

DIAGNOSTICO FINAL: RNpT/AEG - S.S.N.P.
Ductus sin repercusión - Ictericia del prema

DOCUMENTOS ANEXOS:

Dr. ROLANDO C. JIMÉNEZ 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 LIZ DIANA BENITEZ MEDINA**	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	**CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401**		ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO:	**30/07/21**	HORA:09:45	2 DIA
FECHA DE ALTA:	**3/8/2021**	HS: 12:00	
DIAGNOSTICO:	**RNpT/AEG+SDR: EMH G°III...**		

XP. NRO.

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	RESUMEN COBERTURA	PRECIO Gs.
	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	6.970.000	5		34.850.000
1	Medicamentos+Descartable		1	4.557.431	
2	LABORATORIO		1	1.463.100	1.090.000
					35.940.000
			SUB TOTAL		35.940.000
1	ECOCARDIO INFANTIL	750.000	1	750.000	0
2	RX	100.000	6	600.000	0
3	COL. SILASTIC	330.000	1	330.000	0
4	ECOGRAFIA ABDOMEN	250.000	1		
	SUB TOTAL				0
					35.940.000

GUARANIES: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL.- **35.940.000**

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011782 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
Fono: 675.591 - 683.306

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

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:34:58
Pág: 1 / 2

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 30/7/2021 00:00:00 al 3/8/2021 00:00:59

ente: BENITEZ MEDINA , RN DE LIZ DIANA — Paciente de: — Internación: 62493

Sala: terapia niños — Cama: 9 — Ingreso: 30/07/2021 09:45 — Salida: 03/08/2021 12:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 — Nro. Socio:

Detalle de Medicamentos e Insumos

Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	18.447	18.447	0	0	0	0
AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	9.135	9.135	0	0	0	0
AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	4.000	4.000	0	0	0	0
AL[illegible]OL EN GEL POR 1000 ML.	33.000	33.000	33.000	0	0	0	0
ALCOHOL RECTIFICADO LIQ. - FCO X 125 ML	5.000	5.000	5.000	0	0	0	0
ALGODON PAQUETE	23.500	23.500	23.500	0	0	0	0
CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	120.000	120.000	0	0	0	0
CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	79.300	0	0	0	0
CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	37.500	37.500	0	0	0	0
CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	175.000	175.000	0	0	0	0
CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	467.500	467.500	467.500	0	0	0	0
CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.440	22.320	22.320	0	0	0	0
CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	6.000	18.000	18.000	0	0	0	0
DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	170.100	170.100	0	0	0	0
ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	13.500	13.500	0	0	0	0
EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	672.000	672.000	0	0	0	0
FR[illegible] ESTERIL	3.000	18.000	18.000	0	0	0	0
GASA ESTERIL, PAQ ECOCARDIO POR LA DRA. ASTIGARRAGA	5.000	30.000	30.000	0	0	0	0
GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	67.500	67.500	0	0	0	0
GLUCOSA HIPERTONICA 10%.- SOL. INY. FREEFLEX X 1.000 ML. (SANDERSON)	21.536	21.536	21.536	0	0	0	0
GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	54.000	54.000	0	0	0	0
GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	280.000	280.000	0	0	0	0
JERINGA 10CC	1.500	58.500	58.500	0	0	0	0
JERINGA 1CC	1.000	19.000	19.000	0	0	0	0
JERINGA 20CC	1.800	16.200	16.200	0	0	0	0
JERINGA 3CC	1.200	25.200	25.200	0	0	0	0
JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	85.000	85.000	0	0	0	0
JERINGA 5CC	1.200	16.800	16.800	0	0	0	0
JUSTUM -CAJA X 1 FCO. AMP C/ POLVO P/ INYECTABLE + AMP C/ SOLV X 5 ML (INDUFAR)	36.644	293.152	293.152	0	0	0	0
LLAVE 3 VIAS	8.500	17.000	17.000	0	0	0	0
MANGUITO DE P.A. Nro.4	88.000	88.000	88.000	0	0	0	0
MASCARILLA PEDIATRICO CON DOSIFICADOR (MICRONEBULIZADOR)	29.000	29.000	29.000	0	0	0	0
MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	39.000	39.000	0	0	0	0

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

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

Fecha: 21/09/2021
Hora: 14:34:58

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 30/7/2021 00:00:00 al 3/8/2021 00:00:59

ente: BENITEZ MEDINA , RN DE LIZ DIANA **Paciente de:** **Internación:** 62493

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 30/07/2021 09:45 **Salida:** 03/08/2021 12:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N 26/2020 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
NORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	27.500	220.000	220.000	0	0	0	0
PAÑAL PREMATURO HAGGIES X UNIDAD	3.500	14.000	14.000	0	0	0	0
PAÑALON X UNIDAD	3.500	94.500	94.500	0	0	0	0
PERFUS -TERUMO	76.000	76.000	76.000	0	0	0	0
PROTECTOR OCULAR P/LUMINOTERAPIA 28CM	56.000	56.000	56.000	0	0	0	0
PUNZOCAT Nº 24	12.000	48.000	48.000	0	0	0	0
PUNZOCAT No 26 NEOFLON	17.500	17.500	17.500	0	0	0	0
SOLAX INY 1 AMP 10 MG X 2 ML	15.000	15.000	15.000	0	0	0	0
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
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	63.375	63.375	0	0	0	0
SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	125.000	125.000	0	0	0	0
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	29.600	29.600	0	0	0	0
TEGADERM PEDIATRICO 6X7 VIA CENTRAL (1624)	18.000	18.000	18.000	0	0	0	0
TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	90.000	90.000	0	0	0	0
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		4.557.431	4.557.431	0	0	0	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ANALISIS LABORATORIALES	2.553.100	2.553.100	1.463.100	0	0	1.090.000	1.090.000
DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.140.000	4.560.000	4.560.000	0	0	0	0
DIA(S) DE OXIGENO EN UTI arm	1.140.000	5.700.000	5.700.000	0	0	0	0
PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER SILASTIC	350.000	350.000	350.000	0	0	0	0
RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
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:		48.113.100	12.173.100	0	0	35.940.000	35.940.000
IMPORTES TOTALES:		52.670.531	16.730.531	0	0	35.940.000	35.940.000

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

OTAL A PAGAR: treinta y cinco millones novecientos cuarenta mil----------

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

Fecha: 28/08/2021
Hora: 11:21:54
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 30/7/7021 00:00:00 al 3/8/2021 00:00:59 **Internación:** 62493

Paciente: BENITEZ MEDINA , RN DE LIZ DIANA **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
CALCIO, SANGRE	1	16.000	16.000
CREATININA, SANGRE	1	14.000	14.000
HEMOGRAMA, SANGRE	1	30.000	30.000
HEPATOGRAMA, SANGRE	1	67.000	67.000
PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO, SANGRE/ PCR CUANTITATIVA	1	45.200	45.200
HEMOCULTIVO EN AEROBIOSIS PEDIAT. C/INHIBIDOR DE ATB AUTOMATIZADO	2	178.200	356.400
MAGNESIO, Sangre	1	28.500	28.500
UREA, Sangre	1	14.000	14.000
HISOPADO RECTAL: CULTIVO P/ KPC	1	110.000	110.000
HISOPADO RECTAL: CULTIVO P/ENTEROCOCCO (EVR)	1	110.000	110.000
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
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	3	27.000	81.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	1	110.000	110.000
FOSFORO, Sangre	2	8.000	16.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	2	40.000	80.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	1	40.000	40.000
GLUCOSA, Sangre	2	6.000	12.000
HEMOGRAMA, Sangre	1	9.000	9.000
HEPATOGRAMA, Sangre	1	38.000	38.000
LDH (LACTICODESHIDROGENASA), Sangre	2	11.000	22.000
MAGNESIO, Sangre	2	19.000	38.000
ORINA RUTINA	1	8.000	8.000
PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA, Sangre	1	11.000	11.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
TROPONINA I, CUANTITATIVO, Sangre	2	99.000	198.000
UREA, Sangre	2	6.000	12.000
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	650.000	650.000
		TOTAL:	2.553.100

Dr. Rolando C. Jiménez P.
Pediatra - Intensivista
Reg. Prof. N° 7274

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López y Guyra Campana
Tel.: 675 591 683 306