## INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

**CUENTA FINAL-ANEXO** | **CUENTA FINAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PACIENTE | **WILSON IBARRA** | C.I N°: -1MENOR | |
| N° DE CONTRATO: | **CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401** | ITEMS N°1 | |
| **FECHA DE INGRESO** | **13/11/21** | **HS: 07:00** | 7 MESES |
| **FECHA DE ALTA:** | **15/11/2021** | **HS: 11:30** | |
| DIAGNOSTICO: | **CX DE CRANEOSINOSTOSIS** | | |
| EXP. NRO. | | | |

| N° | DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO | CANTIDAD | PRECIO | PRECIO Gs. |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3) | 3 | 6.080.000 | 18.240.000 |
| 2 | LABORATORIO | S/COBERTURA | | 1.232.000 |
| | | **SUB TOTAL** | | 19.472.000 |

| N° | DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO | CANTIDAD | PRECIO | PRECIO Gs. |
|---|---|---|---|---|
| 5 | ALQUILELER DE INTRUMENTALES +INSTRUMENTADORA | | | 6.600.000 |
| 6 | CX DE ALTA COMPLEJIDAD | 1 | | 980.000 |
| 7 | HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO | 1 | | 1.500.000 |
| | | **SUB TOTAL** | | 9.080.000 |
| **GUARANIES: VEINTI OCHO MILLONES, QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL** | | | | **28.552.000** |

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011889 FIRMA DEL RESPONSABLE

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

Lic. LOURDES TOFFOLETTI
Suboficial Inspector San.
Jefa de Adquisiciones

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Frétes Coronel
Directora

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:04:42


# DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 13/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

**ente:** IBARRA RAMIREZ , WILSON EZEQUIEL **Paciente de:** **Internación:** 63582

**Sala:** terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 13/11/2021 06:55 **Salida:** 15/11/2021 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALGILASCA SOL. INY. - AMP. X 2 ML. (LASCA) | 4.784 | 9.568 | 0 | 8.568 | 1.000 | 0 | 9.568 |
| ALGODON PAQUETE | 23.500 | 23.500 | 0 | 0 | 0 | 23.500 | 23.500 |
| ATRA[illegible]RIO BESILATO 50 MG. - CJ X 1 A[illegible] DE 5 ML. | 102.900 | 102.900 | 0 | 92.149 | 10.751 | 0 | 102.900 |
| ATROPINA SULFATO 1 MG 1ML. SOL. INY. - CAJA X 1 AMP. X 1 ML. (SANDERSON/EUROTEC) | 2.409 | 2.409 | 0 | 2.157 | 252 | 0 | 2.409 |
| BISTURI Nº15 | 3.000 | 3.000 | 0 | 0 | 0 | 3.000 | 3.000 |
| CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID | 120.000 | 240.000 | 0 | 213.862 | 0 | 26.138 | 240.000 |
| CIRCUITO PARA AN PEDIATRICO (CORRUGADO) | 68.500 | 68.500 | 0 | 0 | 0 | 68.500 | 68.500 |
| CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SOLV DE 10 ML (LASCA) | 71.450 | 71.450 | 0 | 63.986 | 7.464 | 0 | 71.450 |
| CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA) | 7.361 | 14.722 | 0 | 13.184 | 1.538 | 0 | 14.722 |
| CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA) | 7.631 | 45.786 | 0 | 41.002 | 4.784 | 0 | 45.786 |
| DOLGENAL - 60 MG. AMP. INY. X 2ML (FAPASA) | 29.991 | 59.982 | 0 | 0 | 59.982 | 0 | 59.982 |
| DOXATAR 8 MG SOL. INY. FCO. AMP. X 2 ML. | 25.480 | 25.480 | 0 | 22.818 | 2.662 | 0 | 25.480 |
| ELECTRODOS ADULTO | 3.500 | 38.500 | 0 | 34.307 | 0 | 4.193 | 38.500 |
| ELECTRODOS PEDIATRICO | 4.500 | 36.000 | 0 | 32.078 | 0 | 3.922 | 36.000 |
| EQU[illegible]MICROGOTERO | 10.500 | 10.500 | 0 | 9.356 | 0 | 1.144 | 10.500 |
| EQUIPO VOLUTROL | 27.000 | 81.000 | 0 | 72.180 | 0 | 8.820 | 81.000 |
| FILTRO ANTIBACTERIANOC/ PROLONGADOR | 70.000 | 70.000 | 0 | 62.376 | 0 | 7.624 | 70.000 |
| FRASCO ESTERIL | 3.000 | 12.000 | 0 | 0 | 0 | 12.000 | 12.000 |
| GUANTE ESTERIL Nº 6 1/2 | 8.000 | 8.000 | 0 | 0 | 0 | 8.000 | 8.000 |
| GUANTE ESTERIL Nº 7 | 8.000 | 96.000 | 0 | 85.546 | 0 | 10.454 | 96.000 |
| GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2 | 8.000 | 24.000 | 0 | 21.387 | 0 | 2.613 | 24.000 |
| GUANTE ESTERIL Nº 8 | 8.000 | 8.000 | 0 | 7.129 | 0 | 871 | 8.000 |
| HILO MONOSYN 4-0 DSMP19-UNYED | 118.000 | 236.000 | 0 | 0 | 0 | 236.000 | 236.000 |
| HILO NYLON NEGRO USP 4-0 - 45 CM (AGUJA PE-16) | 23.774 | 47.548 | 0 | 0 | 0 | 47.548 | 47.548 |
| HILO POLIGLA 3-0 DSH 26mm DEMECRYL/DEMETECH | 48.000 | 48.000 | 0 | 42.773 | 0 | 5.227 | 48.000 |
| IOBAN 34cm x 35cm - CAMPO QUIRURGICO ADHESIVO | 85.000 | 85.000 | 0 | 0 | 0 | 85.000 | 85.000 |
| JERINGA 10CC | 1.500 | 28.500 | 0 | 25.396 | 0 | 3.104 | 28.500 |
| JERINGA 20CC | 1.800 | 3.600 | 0 | 3.208 | 0 | 392 | 3.600 |
| JERINGA 3CC | 1.200 | 12.000 | 0 | 0 | 0 | 12.000 | 12.000 |
| JERINGA 50cc A PRESION (FINO) | 8.500 | 25.500 | 0 | 22.722 | 0 | 2.778 | 25.500 |
| JERINGA 5CC | 1.200 | 13.200 | 0 | 0 | 0 | 13.200 | 13.200 |
| LAPIZ P/ ELECTROBISTURI DESECHABLE | 60.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 60.000 | 60.000 |
| LASIX - 20MG X 1 AMP X 2ML (SANOFI ADVENTIS) | 6.505 | 6.505 | 0 | 5.826 | 679 | 0 | 6.505 |
| MANGUITO DE P.A. Nro.4 | 88.000 | 88.000 | 0 | 0 | 0 | 88.000 | 88.000 |
| MAXILASE JBE. - FCO. X 125 ML. | 75.500 | 75.500 | 0 | 0 | 75.500 | 0 | 75.500 |

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:04:42
Pág: 2 / 3

# DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 13/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

**ente:** IBARRA RAMIREZ , WILSON EZEQUIEL **Paciente de:** **Internación:** 63582

**Sala:** terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 13/11/2021 06:55 **Salida:** 15/11/2021 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| METASONE 8 MG. INY. - FCO. X 1 AMP. X 4 ML | 81.900 | 81.900 | 0 | 0 | 81.900 | 0 | 81.900 |
| NEOCAINA 0.50%CON EPI CRISTALIA SOL. INY. - 1 AMP.X 20 M | 50.000 | 50.000 | 0 | 0 | 50.000 | 0 | 50.000 |
| NOVALGINA - 1 AMP. INY. X 2 ML. (SANOFIADVENTIS) | 7.000 | 28.000 | 0 | 25.075 | 2.925 | 0 | 28.000 |
| PAÑAL GRANDE PEDIATRICO X UNIDAD | 3.500 | 28.000 | 0 | 0 | 0 | 28.000 | 28.000 |
| PAÑAL XXG PEDIATRICO X UNIDAD | 5.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 20.000 | 20.000 |
| PERFUS TRANSFUSION | 25.000 | 25.000 | 0 | 0 | 0 | 25.000 | 25.000 |
| PERFUS -TERUMO | 76.000 | 152.000 | 0 | 135.444 | 0 | 16.556 | 152.000 |
| POLIFIX PEDIATRICO/NEONATAL | 41.000 | 82.000 | 0 | 0 | 0 | 82.000 | 82.000 |
| PROPOFOL FRESENIUS 1% 20 ML | 63.525 | 63.525 | 0 | 56.888 | 6.637 | 0 | 63.525 |
| PUNZOCAT Nº 24 | 12.000 | 36.000 | 0 | 32.079 | 0 | 3.921 | 36.000 |
| PUNZOCAT Nº22 | 12.000 | 72.000 | 0 | 64.159 | 0 | 7.841 | 72.000 |
| REMIFAS 5 MG AMPOLLA | 125.000 | 125.000 | 0 | 111.940 | 13.060 | 0 | 125.000 |
| SOLUCION DE RINGER C/ LACTATO DE SODIO - FCO. X 1000 ML (SANOBIOL/DIPROAN). | 19.250 | 57.750 | 0 | 51.717 | 6.033 | 0 | 57.750 |
| SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN | 12.675 | 50.700 | 0 | 0 | 50.700 | 0 | 50.700 |
| SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9% FCO.X 500 CC (SANDERSON) | 15.700 | 15.700 | 0 | 14.060 | 1.640 | 0 | 15.700 |
| SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%. - FCO PLASTICO X 1000 ML (SIST. CERRADO) (SANOBIOL/DIPROAN) | 18.750 | 18.750 | 0 | 16.791 | 1.959 | 0 | 18.750 |
| SONDA K 66 (POLYMED) | 25.000 | 50.000 | 0 | 44.554 | 0 | 5.446 | 50.000 |
| SPONGOSTAN | 100.500 | 100.500 | 0 | 0 | 0 | 100.500 | 100.500 |
| SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5%, SACHET X 1000 ML - (SISTEMA CERRADO) | 27.800 | 111.200 | 0 | 99.582 | 11.618 | 0 | 111.200 |
| TRANSOFIX BRAUM | 12.500 | 12.500 | 0 | 0 | 0 | 12.500 | 12.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 3,5 CON BALON | 26.500 | 26.500 | 0 | 0 | 0 | 26.500 | 26.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL 4 CON BALON | 26.500 | 26.500 | 0 | 0 | 0 | 26.500 | 26.500 |
| TUBO ENDOTRAQUEAL N° 3 CON BALON | 26.500 | 26.500 | 0 | 0 | 0 | 26.500 | 26.500 |
| VANCOMAX - 1 G. POLV. LIOF. P/ SOL. INY. - CAJA X 1 AMP. (ETICOS) | 119.000 | 119.000 | 0 | 106.567 | 12.433 | 0 | 119.000 |
| XYLESTESIN 2% S/V X 1 AMP X 20ML (DIPROAN) | 34.000 | 34.000 | 0 | 30.448 | 3.552 | 0 | 34.000 |
| ZONAC- 100 MG. INY FCO. AMP X 5 ML (DUTRIEC) | 15.525 | 15.525 | 0 | 13.903 | 1.622 | 0 | 15.525 |
| **TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:** | | 3.209.200 | 0 | 1.685.217 | 408.691 | 1.115.292 | 3.209.200 |

| Concepto | Con Cobertura | Exenta | Grav. 5% | Grav. 10% |
|---|---|---|---|---|
| COBERTURA DESCARTABLES 10% | 1.004.248 | 0 | 0 | -1.004.248 |
| COBERTURA DESCARTABLES D5075-10% | 1.019.600 | -908.554 | 0 | -111.046 |

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

1.428.550

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:04:42
Pág: 3 / 3

# DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 13/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

**ente:** IBARRA RAMIREZ , WILSON EZEQUIEL **Paciente de:** **Internación:** 63582

**Sala:** terapia niños **Cama:** 5 **Ingreso:** 13/11/2021 06:55 **Salida:** 15/11/2021 12:00

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

| Concepto | Con Cobertura | Exenta | Grav. 5% | Grav. 10% |
|---|---|---|---|---|
| COBERTURA MEDIC. NACIONALES 5% | 318.082 | 0 | -318.082 | 0 |
| COBERTURA MEDIC. NACIONALES D5075-5% | 867.270 | -776.659 | -90.611 | 0 |

## Detalle de Prestaciones de Servicios

| Concepto | Precio Unit. | Total Gastos | Con Cobertura | Exenta | Grav. 5% | Grav. 10% | Cargo Asegurado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANALISIS LABORATORIALES | 1.586.000 | 1.586.000 | 354.000 | 0 | 0 | 1.232.000 | 1.232.000 |
| CAJA DE INSTRUMENTALES PARA CX NEUROLOGIA | 6.600.000 | 6.600.000 | 0 | 0 | 0 | 6.600.000 | 6.600.000 |
| CIRUGIA DE ALTA COMPLEJIDAD-POLICIAL 26/20 11:30 A 14:10 | 980.000 | 980.000 | 0 | 0 | 0 | 980.000 | 980.000 |
| HONORARIO ANESTESIOLOGO | 1.500.000 | 1.500.000 | 0 | 0 | 0 | 1.500.000 | 1.500.000 |
| RADIOGRAFIAS TORAX | 100.000 | 100.000 | 100.000 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA-POLICIAL LPN 26/20 | 6.080.000 | 18.240.000 | 0 | 0 | 0 | 18.240.000 | 18.240.000 |
| **TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:** | | 29.006.000 | 454.000 | 0 | 0 | 28.552.000 | 28.552.000 |
| **IMPORTES TOTALES:** | | 32.215.200 | 3.663.200 | 4 | -2 | 28.551.998 | 28.552.000 |

**)TAL A AGAR:** veinte y ocho millones quinientos cincuenta y dos mil----------

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:05:08
Pág: 1 / 1

# DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 13/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59 **Internación:** 63582

**aciente:** IBARRA RAMIREZ , WILSON EZEQUIEL **Nro. Socio:**

| Análisis | Cant. | Precio | Costo Paciente |
|---|---|---|---|
| PROCALCITONINA, SANGRE | 1 | 380.000 | 380.000 |
| CALCIO IONICO, Sangre | 2 | 27.000 | 54.000 |
| CREATININA, Sangre | 1 | 6.000 | 6.000 |
| ELECTROLITOS, Sangre | 2 | 27.000 | 54.000 |
| GASOMETRIA VENOSA, Sangre | 2 | 40.000 | 80.000 |
| GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA ORAL (PTGO) (3 determinaciones), Sangre | 1 | 29.000 | 29.000 |
| HEMOGRAMA + ERITROSEDIMENTACION, Sangre | 2 | 15.000 | 30.000 |
| HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO e (Hbe-ac), Sangre | 1 | 57.000 | 57.000 |
| HEPATOGRAMA, Sangre | 1 | 38.000 | 38.000 |
| UREA, Sangre | 1 | 6.000 | 6.000 |
| TORCH | 1 | 852.000 | 852.000 |
| | | TOTAL: | 1.586.000 |

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

ALBARRACIN HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

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° .. 375401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N°..... 26/20

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

Nombre y Apellido : Wilson Ezequiel Ibarra Ramirez

Edad: | Sexo: Masculino | Ficha 370.983 | C.I.: 8.778.312

Grado: Hijo | N° Teléfono: 0984187606

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación:
Cirugía

Familiar que autoriza:
X Of. 2da papá

POLICIA NACIONAL
DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

Dra. Myriam Sazan Pereira
Comisario General Inspector
Directora Gral. Interina DGSP

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

Fecha: 13 11 21.

## DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

**LUGAR DE DERIVACION :** (SANATORIO) San Sebastián

**DIAS DE INTERNACION :** 3 (tres)

**DIAGNOSTICO FINAL:** P.O. braquiosinostosis

**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*