INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

ENTA FINAL-ANEXO **CUENTA FINAL**

PACIENTE	**RN DE AMELIA CASCO**	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRA	**CTO N° 147-2020** **LPN 26/20 -** **ID375,401**		ITEMS N°3
FECHA DE INGRE	**06/10/21**	HORA:06:30	1 DIA
FECHA DE ALTA:	**11/10/2021**	HORA:06:15	
DIAGNOSTICO:	**RNp1/AEG+SSNP+SDR EMH G III**		
EXP. 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		21.600.000
2	LABORATORIO S/COBERTURA		1		1.520.000
			SUB TOTAL		57.970.000

GUARANIES: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL **57.970.000**

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011866 FIRMA DEL RESPONSABLE

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

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

Fecha: 01/11/2021
Hora: 13:31:40

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 1/11/2021 00:00:00 al 1/11/2021 00:00:59

iente: CASCO NOGUERA , RN DE AMELIA **Paciente de:** **Internación:** 63192

Sala: terapia niños **Cama:** 2 **Ingreso:** 06/10/2021 06:30 **Salida:** 11/10/2021 06:15

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

Detalle de Medicamentos e Insumos

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	110.682	110.682	0	0	0	0
AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	45.675	45.675	0	0	0	0
AGUA BIDESTILADA FU FCO. X 500 ML	8.000	8.000	8.000	0	0	0	0
AC SUELTA Nº 23 CELESTE	500	3.500	3.500	0	0	0	0
AGUJA SUELTA 27 - GRIS DE INSULINA	500	2.500	2.500	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
BISTURI Nº 11	3.000	15.000	15.000	0	0	0	0
CAFEINA AMP. SOL. IYECTABLE (FACTURAR)	45.000	45.000	45.000	0	0	0	0
CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	360.000	360.000	0	0	0	0
CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	325.000	325.000	0	0	0	0
CATETER UMBILICAL 3,5 2 LUMEN	330.000	330.000	330.000	0	0	0	0
CATETER UMBILICAL 5,0F 2 LUMEN	412.500	412.500	412.500	0	0	0	0
CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
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
CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.361	7.361	7.361	0	0	0	0
CL O DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10ML (LASCA)	7.631	15.262	15.262	0	0	0	0
COMPAZ CAJA X 1 AMP X 2 ML (DIPROAN)	10.030	10.030	10.030	0	0	0	0
DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	283.500	283.500	0	0	0	0
DOPAMINA CLORHIDRATO - 200 MG. SOL. INY CAJA 1 AMP X 5 ML (SANDERSON)	14.000	56.000	56.000	0	0	0	0
ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	27.000	27.000	0	0	0	0
EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	1.960.000	1.960.000	0	0	0	0
FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	177.914	177.914	0	0	0	0
GENSULIN R 100 UI. INY. - 1 VIAL X 5 ML.	130.000	260.000	260.000	0	0	0	0
GENTAL 400 MG. SOL. INY. 1 CAJA FCO. X 10 ML (LASCA).	21.500	107.500	107.500	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-DEXTROSA 50 % SOL. INYEC-SACHET FREEFLEX X 1000 ML (SANDERSON/EUROTEC)	56.700	56.700	56.700	0	0	0	0
GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	108.000	108.000	0	0	0	0
GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	440.000	440.000	0	0	0	0
GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2	8.000	80.000	80.000	0	0	0	0

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 01/11/2021
Hora: 13:31:40

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 1/11/2021 00:00:00 al 1/11/2021 00:00:59

iente: CASCO NOGUERA , RN DE AMELIA **Paciente de:** **Internación:** 63192

Sala: terapia niños **Cama:** 2 **Ingreso:** 06/10/2021 06:30 **Salida:** 11/10/2021 06:15

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

Detalle de Medicamentos e Insumos

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
HILO POLIGLA 3-0 DSH 26mm DEMECRYL/DEMETECH	48.000	144.000	144.000	0	0	0	0
HILO POLYGLA 2.0 DSH 1/2 26mm DEMECRYL/DEMETECH	48.000	48.000	48.000	0	0	0	0
IRUXOL POMADA - TUBO X 30 G.	72.500	72.500	72.500	0	0	0	0
JE[illegible] 10CC	1.500	75.000	75.000	0	0	0	0
JERINGA 1CC	1.000	27.000	27.000	0	0	0	0
JERINGA 3CC	1.200	36.000	36.000	0	0	0	0
JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	331.500	331.500	0	0	0	0
JERINGA 5CC	1.200	30.000	30.000	0	0	0	0
KIT FRASCO DRENAJE PLEURAL 500 ML.	150.000	150.000	150.000	0	0	0	0
LASIX - 20MG X 1 AMP X 2ML (SANOFI ADVENTIS)	6.505	39.030	39.030	0	0	0	0
LLAVE 3 VIAS	8.500	51.000	51.000	0	0	0	0
MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	7.800	7.800	0	0	0	0
NICOTEARS GEL - POMO X 5 G.	65.000	65.000	65.000	0	0	0	0
NIPLE	28.000	56.000	56.000	0	0	0	0
NORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	29.800	298.000	298.000	0	0	0	0
NOREPIN - CAJA X 1 AMP. X 4 ML. (CATEDRAL)	84.000	336.000	336.000	0	0	0	0
PAÑAL PREMATURO HAGGIES X UNIDAD	3.500	7.000	7.000	0	0	0	0
PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	52.500	52.500	0	0	0	0
PE[illegible] TRANSFUSION	25.000	25.000	25.000	0	0	0	0
PE[illegible]-TERUMO	76.000	152.000	152.000	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
SISTEMA CERRADO RECOL. ORINA FR.6	380.000	380.000	380.000	0	0	0	0
SOL. BICARBONATO DE NA MOLAR - FCO. X 100 ML.	50.000	150.000	150.000	0	0	0	0
SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	66.399	66.399	0	0	0	0
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%-FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	101.400	101.400	0	0	0	0
SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	150.000	150.000	0	0	0	0
SONDA NASOGASTRICA TIPO K 35 (FR 5 - GRIS)	18.000	126.000	126.000	0	0	0	0
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	44.400	44.400	0	0	0	0
SURFACTANTE B 200MG (25MG/ML) CAJA X 1 FCO AMP DE 8ML (RICHET)	7.200.000	21.600.000	0	0	21.600.000	0	21.600.000
TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	20.000	0	0	0	0
TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	187.500	187.500	0	0	0	0
TRANSOFIX BRAUM	12.500	125.000	125.000	0	0	0	0

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

[illegible]A & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 01/11/2021
Hora: 13:31:40

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 1/11/2021 00:00:00 al 1/11/2021 00:00:59

iente: CASCO NOGUERA , RN DE AMELIA **Paciente de:** **Internación:** 63192

Sala: terapia niños **Cama:** 2 **Ingreso:** 06/10/2021 06:30 **Salida:** 11/10/2021 06:15

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

Detalle de Medicamentos e Insumos

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2,5 (Sin Balon)	26.500	26.500	26.500	0	0	0	0
UNDERAN UNG. - POMO X 15 G.	76.650	76.650	76.650	0	0	0	0
VILOX - 40MG - CAJA X 1 FCO AMP + SOLV DE 10ML (SCAVONE HNOS)	142.000	284.000	284.000	0	0	0	0
ZC 100 MG. INY FCO. AMP X 5 ML (DUTRIEC)	15.525	31.050	31.050	0	0	0	0
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		31.472.303	9.872.303	0	21.600.000	0	21.600.000

Detalle de Prestaciones de Servicios

:. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
26 - Radiografia - Torax P/A	100.000	100.000	100.000	0	0	0	0
28 - Radiografía - Abdomen A/P	100.000	400.000	400.000	0	0	0	0
6 - Ecografía - Ecografía abdominal completa	250.000	250.000	250.000	0	0	0	0
ANALISIS LABORATORIALES	3.266.000	3.266.000	1.746.000	0	0	1.520.000	1.520.000
DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.380.000	6.900.000	6.900.000	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL POR LA DRA ASTIGARRAGA	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
ECOGRAFIA TRANSFRONTANELAR	450.000	450.000	450.000	0	0	0	0
RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	200.000	200.000	0	0	0	0
SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPI 20	6.970.000	34.850.000	0	0	0	34.850.000	34.850.000
TRANSFUSION SANGRE (1 VOL GRC + ASISTENCIA) 15CC	800.000	800.000	800.000	0	0	0	0
TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		47.966.000	11.596.000	0	0	36.370.000	36.370.000
IMPORTES TOTALES:		79.438.303	21.468.303	0	21.600.000	36.370.000	57.970.000

TAL A PAGAR: cincuenta y siete millones novecientos setenta mil----------

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

ALDAMA & 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° LPN 26/20

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

Nombre y Apellido : RN de Amelia Casco Noguera

Edad: Sexo: F Ficha 378.682 C.I.:

Grado: Hija de S/O Primero N° Teléfono: 0981647597

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:

	Dra. Miriam Beatriz Perera Ortigoza Inspector Director General Interina DGSP
Médico Solicitante (Firma y Sello)	Autorizante (Firma y Sello)

Fecha: 06/10/21.

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) San Sebastian

DIAS DE INTERNACION : 5 (cinco)

DIAGNOSTICO FINAL: RNPT / ACG
RIO / Sepsis Neonatal
IR severa AMH grIII

DOCUMENTOS ANEXOS:
OBITA 11-10-2021

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