INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO

PACIENTE	**PEDRO D. GARAY**			C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	**CTO N° 07/2022**		ID	8.960.815	ITEMS N°1
FECHA DE INGRES	**31/08/22**	**HORA:02/20**			1 MES
FECHA DE EGRES	**01/09/22**	**EGRESO:11:00**			
DIAGNOSTICO:	**BONQUITIS GRAVE+**				
EXP. NRO.	SX CONVULSIVO				

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO		CANTIDAD	PRECIO	PRECIO Gs.
1	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVAPEDIATRICO (ITEMS 1)		1	8.520.000	8.520.000
2	MEDICAMENTOS		S/COBERTURA		0
3	LABORATORIO		S/COBERTURA		2.170.000
4	CIRUGIA GENERAL		0		0
			SUB TOTAL		10.690.000
GUARANIES: DIEZ MILLONES, SEISCIENTOS, NOVENTA MIL.-					10.690.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0012557 FIRMA DEL RESPONSABLE

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fono: 676.567 - 683306

VIVIANA BRITEZ BRITEZ
Suboficial Superior P.S.
Jefa de Adquisiciones

Fecha: 30/09/2022
Hora: 14:27:57

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 30/9/2022 00:00:00 al 30/9/2022 00:00:59

Paciente: GARAY SANCHEZ , PEDRO DAMIAN **Paciente de:** **Internación:** 66206

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 31/08/2022 02:20 **Salida:** 01/09/2022 11:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N. SBE 02/20 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

Cant.	Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
1	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	20.000	20.000	0	0	20.000	0	20.000
2	AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	1.000	0	0	0	1.000	1.000
1	ALGODON PAQUETE	23.500	23.500	0	0	0	23.500	23.500
2	ALGYCSAN INY. - 1 AMP. X 2 ML.	5.900	11.800	0	0	11.800	0	11.800
1	BIOCLIN - 1 GR. POL. EST P/1 FCO AMP + SOLV 5 ML (LASCA)	28.000	140.000	0	0	140.000	0	140.000
1	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	240.000	0	0	0	240.000	240.000
1	CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	25.000	0	0	0	25.000	25.000
1	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	25.000	0	0	0	25.000	25.000
1	CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	590.000	590.000	0	0	0	590.000	590.000
1	CEUMID 500 MG X 1 VIAL X 5ML DE SOL P/ PERFUSION (MEGALABS)	49.000	98.000	0	0	98.000	0	98.000
1	CHUPETE BABELITO	24.500	24.500	0	0	0	24.500	24.500
1	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	7.631	15.262	0	0	15.262	0	15.262
1	COMPAZ CAJA X 1 AMP X 2 ML (DIPROAN)	10.030	10.030	0	0	10.030	0	10.030
1	ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	40.500	0	0	0	40.500	40.500
1	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	47.500	0	0	0	47.500	47.500
1	EXTENSOR SMART TERUMO	62.000	186.000	0	0	0	186.000	186.000
1	FRASCO ESTERIL	3.000	24.000	0	0	0	24.000	24.000
1	FRASCO NUTRICION	25.000	25.000	0	0	0	25.000	25.000
1	FUROSEMIDA 20 MG. / 2 ML. SANDERSON SOL. INY. - AMP. X 1 ML	3.360	6.720	0	0	6.720	0	6.720
3	GUANTES ESTERIL Nº 7	8.000	104.000	0	0	0	104.000	104.000
1	IRUXOL POMADA. - POMO X 15 G.	48.500	48.500	0	0	48.500	0	48.500
1	JERINGA 10CC	1.500	30.000	0	0	0	30.000	30.000
1	JERINGA 3CC	1.200	18.000	0	0	0	18.000	18.000
1	JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	42.500	0	0	0	42.500	42.500
1	JERINGA 5CC	1.200	26.400	0	0	0	26.400	26.400
1	KETAMINA 50 MG. SOL. INY. - 1 FCO. AMP. X 10 ML.	63.522	63.522	0	0	63.522	0	63.522
1	LLAVE 3 VIAS	8.500	17.000	0	0	0	17.000	17.000
1	MANGUITO DE P.A. Nro.4	88.000	88.000	0	0	0	88.000	88.000
1	MARIPOSITA Nº 21	3.500	3.500	0	0	0	3.500	3.500
1	MASCARILLA PEDIATRICO CON DOSIFICADOR (MICRONEBULIZADOR)	29.000	29.000	0	0	0	29.000	29.000
1	NORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	29.800	149.000	0	0	149.000	0	149.000
1	NUTRILON 1 - LATA X 400 G.	91.500	91.500	0	0	0	91.500	91.500
1	PAÑAL GRANDE PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	10.500	0	0	0	10.500	10.500
1	PAÑAL MEDIANO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	45.500	0	0	0	45.500	45.500
1	PERFUS -TERUMO	84.000	84.000	0	0	0	84.000	84.000
1	PUNZOCAT Nº22	12.000	12.000	0	0	0	12.000	12.000
1	SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	16.550	33.100	0	0	33.100	0	33.100
1	SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	25.000	0	0	0	25.000	25.000

Dr. ROLANDO GIMENEZ P.
Subcomisario San.
Médico Auditor - DGSP

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

Fecha: 30/09/2022
Hora: 14:27:57

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 30/9/2022 00:00:00 al 30/9/2022 00:00:59

iente: GARAY SANCHEZ , PEDRO DAMIAN **Paciente de:** **Internación:** 66206

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 31/08/2022 02:20 **Salida:** 01/09/2022 11:00

Seguro: POLICIA NACIONAL , L.P.N. SBE 02/20 **Nro. Socio:**

Detalle de Medicamentos e Insumos

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
SONDA NASOGASTRICA TIPO K 30 (FR 8 - AZUL)	18.000	18.000	0	0	0	18.000	18.000
TEGADERM PEDIATRICO 5X5 VIA PERIFERICA(1682)	14.400	14.400	0	0	0	14.400	14.400
TERMOMETRO DIGITAL PERSONAL	36.850	36.850	0	0	36.850	0	36.850
TIRA[illegible]ACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	15.000	0	15.000	0	0	15.000
TRANSOFIX BRAUM	12.500	12.500	0	0	0	12.500	12.500
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:	2.571.584	0	15.000	632.784	1.923.800	2.571.584	

Concepto	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%
COBERTURA DESCARTABLES 10%	1.832.300	0	0	-1.832.300
COBERTURA DESCARTABLES 5%	36.850	0	-36.850	0
COBERTURA DESCARTABLES Exenta	15.000	-15.000	0	0
COBERTURA MEDIC. NACIONALES 10%	91.500	0	0	-91.500
COBERTURA MEDIC. NACIONALES 5%	595.934	0	-595.934	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

t. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ANA[illegible]S LABORATORIALES	2.994.000	2.994.000	824.000	0	0	2.170.000	2.170.000
PROCEDIMIENTO: COLOCACION DE CATETER EPICUTANEO / SILASTIC lic griselda	1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0	0	0
PROCEDIMIENTO: PUNCION LUMBAR (NIÑOS)	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	200.000	200.000	0	0	0	0
SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA LPN 07/22	8.520.000	8.520.000	0	0	0	8.520.000	8.520.000
TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:	13.764.000	3.074.000	0	0	0	10.690.000	10.690.000
IMPORTES TOTALES:	16.335.584	5.645.584	0	0	0	10.690.000	10.690.000

OTAL A PAGAR: diez millones seiscientos noventa mil----------

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

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López esq. Guyra Campana
Fono: 675 591 - 683 306

Fecha: 30/09/2022
Hora: 14:28:22
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 30/9/2022 00:00:00 al 30/9/2022 00:00:59 **Internación:** 66206

Paciente: GARAY SANCHEZ , PEDRO DAMIAN **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Seguro	Costo Paciente
L.C.R. Latex	1	630.000	0	630.000
HISOPADO NASAL : PANEL VIRAL RESPIRATORIO	1	800.000	0	800.000
L.C.R CITOQUIMICO	1	135.000	135.000	0
CALCIO, Sangre	1	8.000	8.000	0
COAGULOGRAMA, Sangre	1	51.000	51.000	0
CREATININA, Sangre	1	6.000	6.000	0
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	1	110.000	0	110.000
ELECTROLITOS, Sangre	1	27.000	27.000	0
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	1	110.000	0	110.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	1	40.000	40.000	0
GLUCOSA, Sangre	1	6.000	6.000	0
HEMOCULTIVO AUTOM. AEROBIOSIS Pediátrico c/ Inhibidor, Sangre	2	150.000	300.000	0
HEMOGRAMA, Sangre	1	9.000	9.000	0
HEPATOGRAMA, Sangre	1	38.000	38.000	0
INFLUENZA A, ANTICUERPOS IgG, Sangre	1	71.000	71.000	0
INFLUENZA A, ANTICUERPOS IgM, Sangre	1	71.000	71.000	0
MAGNESIO, Sangre	1	19.000	19.000	0
PROTEINA C REACTIVA, CUALITATIVA, Sangre	1	11.000	11.000	0
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000	0
UREA, Sangre	1	6.000	6.000	0
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000	0
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	520.000	0	520.000
		TOTAL:	824.000	2.170.000

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

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

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° 405499
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° LPN 02.

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

Nombre y Apellido : Pedro Damián Egaray Sánchez

Edad: 1 mes Sexo: masc. Ficha C.I.: 8960815

Grado: FP (Hijo) N° Teléfono: 0975913352

Diagnóstico principal:
Bronquiolitis grave - Sx. convulsivo de etiología a determinar

Motivo de la derivación:
unidad de cuidado intensivo pediátrico.-

Familiar que autoriza:

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

Dra. Myriam Elizán Pereira
Comisario General Dipol.
Directora General DGSP

Fecha: 31 / 08 / 22

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) San Sebastian.-

DIAS DE INTERNACION : 72 días.-

DIAGNOSTICO FINAL: RNPT / PEG. 29 Sem SDR Gr IV
HIV Gr III, hidrocefalia 2ª

DOCUMENTOS ANEXOS: Sepsis en varias oportunidades.-

FA: 26-09-22
72 DDI

Dr. ROLANDO GIMENEZ P.
Médico Auditor (Firma y Sello)