POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA SOCIAL

# AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

**EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N° 26/2020 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA, CIRUGIA Y ESTUDIOS CARDIOLOGICOS" (ID N° 367737).**

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

Nombre: [illegible]

Edad: [illegible] Sexo: [illegible] Ficha: [illegible]

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación:

[illegible]

Familiar que autoriza:

| | |
|---|---|
| | Dr. Ricardo L. Scavenius C.<br>Comisario General Inspector<br>Dir. Gral. Interino - D.G.S.P. |
| Médico Solicitante (Firma y Sello) | Autorizante (Firma y Sello) |

Fecha: 13 / 03 / 20

Elvi L. Rivaros de C. C.I.: 825.939

*Avda. Mcal. Francisco Solano López N°1806 e/ Avda. Juscelino Kubitschek*
*Telefax: (59521) 204-849 /email: tesoreria2.6@gmail.com*
*Asunción-Paraguay*

Sanatorio Británico
*En salud, elegir bien es vital!!!*

# Sanatorio Britanico S.A.

**Hospitales Generales y Especializados**
Gaspar Rodriguez de Francia 910 c/ Parapiti
Tel.: 418 0800
Asunción - Paraguay

**TIMBRADO N° 14505950**
Inicio Vigencia 03/12/2020
Fin Vigencia 31/12/2021
**RUC: 80071221-8**

## NOTA DE REMISION

N° 001-001- 0000715

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Emisión: | 13/03/2021 | Km estimado: | |
| Nombre o Razón Social: | Victor Cantero Leon | RUC o C.I. del Destinatario: | 866779 |
| Dirección de partida: | San Pedro casi Augusta Nú | Ciudad: San Lorenzo | Dpto.: 0982303415 |
| Dirección de llegada: | | Ciudad: | Dpto.: |
| Dirección: | | | |

| | |
|---|---|
| Fecha de Inicio del traslado: | Fecha del término del traslado: |
| Nombre o Razón Social del Transportista: | Número de R.U.A.: |
| Marca del vehículo de transporte: | N° de R.U.A. Remolque/tracto/Semi: |
| Dirección del conductor: | R.U.C. del transportista: |
| Nombre del conductor: | C.I. del conductor: |

**DATOS DEL TRASLADO:**

| | |
|---|---|
| Comprobante de venta: | N° de comprobante: |
| Timbrado: | Fecha de expedición: |

**Motivo:**

**Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada**

| CODIGO | CANTIDAD | Descripción de Mercaderías |
|---|---|---|
| | | Cateterismo cardiaco + Eventual angioplastia. |
| | | Según técnica operatoria. Procedimiento |
| | | realizado: Cateterismo cardiaco. |

Dr. David M. Torales González
Comisario Principal MCP
Medico Auditor DGSP

Dra. Claudia Martínez
Gerencia de Sanatorio
Sanatorio Británico S.A.

Dr. Víctor Rojas Rodríguez
Cardiólogo Intervencionista
Reg. Prof. Nº 7.456

Lic. VERONICA CARDOZO
Suboficial Inspector
Auditora

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

**RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA**

| Firma | Aclaración | RUC/C.I. N° |
|---|---|---|
| | Elvi L Riveros de Cantero | 825939 |