INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO		**CUENTA FINAL**			
PACIENTE	**RN DE CELENA AUXILIADORA SOTO**			C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	**CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401**				ITEMS N°3
FECHA DE INGRESO	**09/11/21**	**HORA:03:00**			1 DIA
	15/11/2021	**HS: 12:00**			
DIAGNOSTICO:	**RNp1/AEG+SDR: EMH I DOSIS DE SURFACTANTE...**				
EXP. NRO.					

N°	**DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO**	**CANTIDAD**	**PRECIO**	**PRECIO Gs.**
1	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	7	6.970.000	48.790.000
2	LABORATORIO	S/COBERTURA		1.592.000
		SUB TOTAL		50.382.000
GUARANIES: CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL				**50.382.000**

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011887	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

Lic. LOURDES TOFFOLETTI
Suboficial Inspector San.
Jefa de Adquisiciones

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:00:37
Pág: 1 / 3

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

nte: SOTO , RN DE CELENA AUXILIADORA **Paciente de:** **Internación:** 63524

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 09/11/2021 02:40 **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
ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	73.788	0	66.079	7.709	0	73.788
AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SACHET PLAST. X 1000 ML.	9.135	9.135	0	0	9.135	0	9.135
AGUJA SUELTA Nº 23 CELESTE	500	5.000	0	0	0	5.000	5.000
ALGO[illegible] PAQUETE	23.500	23.500	0	0	0	23.500	23.500
BIO CEFALIN - 1 GR. POL. EST P/1 FCO AMP + SOLV 5 ML (LASCA)	28.000	28.000	0	25.075	2.925	0	28.000
BISTURI Nº 11	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
CANULA NASAL NEONATAL/PEDIATRICO	79.300	79.300	0	70.664	0	8.636	79.300
CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	137.500	0	122.524	0	14.976	137.500
CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	162.500	0	144.802	0	17.698	162.500
CATETER EPICUTANEO CAVA 2FR	467.500	467.500	0	0	0	467.500	467.500
CATETER UMBILICAL / ARTERIAL 5 Fr. 1 LUMEN	67.500	67.500	0	0	0	67.500	67.500
CATETER UMBILICAL 5,0F 2 LUMEN	412.500	412.500	0	0	0	412.500	412.500
CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	0	552.475	0	67.525	620.000
CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SOLV DE 10 ML (LASCA)	71.450	142.900	0	127.972	14.928	0	142.900
CLERIN - SOL. INY X 1 AMP X 5 ML (LASCA)	12.500	87.500	0	78.358	9.142	0	87.500
CLOR[illegible] 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	15.262	0	13.667	1.595	0	15.262
DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	170.100	0	152.328	17.772	0	170.100
DOPAMINA CLORHIDRATO - 200 MG. SOL. INY CAJA 1 AMP X 5 ML (SANDERSON)	14.000	42.000	0	37.612	4.388	0	42.000
ELECTRODOS ADULTO	3.500	17.500	0	15.594	0	1.906	17.500
ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	13.500	0	12.029	0	1.471	13.500
EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	1.120.000	0	0	0	1.120.000	1.120.000
FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	210.262	0	188.295	21.967	0	210.262
FRASCO ESTERIL	3.000	24.000	0	0	0	24.000	24.000
GASTRICET - 1 FCO AMP DE POLV LIOF + 1 AMP. DILUY X 10 ML ETICOS)	125.400	250.800	0	0	250.800	0	250.800
GENTAL 400 MG. SOL. INY. 1 CAJA FCO. X 10 ML (LASCA).	21.500	129.000	0	0	129.000	0	129.000
GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA C 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	27.000	0	24.179	2.821	0	27.000
GLUCOSA HIPERTONICA10 %, (SOL. INY. SACHET FREEFLEX 1000 ML) - SANDERSON	27.000	108.000	0	0	108.000	0	108.000
GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	344.000	0	306.535	0	37.465	344.000
GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2	8.000	56.000	0	49.900	0	6.100	56.000
HILO NYLON 3.0 DFS2 19mm DEMELON / DEMETECH	28.000	28.000	0	24.951	0	3.049	28.000
JERINGA 10CC	1.500	96.000	0	85.545	0	10.455	96.000

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

5.225.269

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:00:37

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

nte: SOTO , RN DE CELENA AUXILIADORA **Paciente de:** **Internación:** 63524

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 09/11/2021 02:40 **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
JERINGA 1CC	1.000	15.000	0	13.366	0	1.634	15.000
JERINGA 20CC	1.800	12.600	0	11.227	0	1.373	12.600
JERINGA 3CC	1.200	21.600	0	0	0	21.600	21.600
JERIN[illegible]50 CC A ROSCA	8.500	8.500	0	7.574	0	926	8.500
JERIN[illegible]50cc A PRESION (FINO)	8.500	263.500	0	234.802	0	28.698	263.500
JERINGA 5CC	1.200	62.400	0	0	0	62.400	62.400
LASIX - 20MG X 1 AMP X 2ML (SANOFI ADVENTIS)	6.505	26.020	0	23.302	2.718	0	26.020
LLAVE 3 VIAS	8.500	25.500	0	22.722	0	2.778	25.500
MANGUITO DE P.A. Nro.3	88.000	88.000	0	0	0	88.000	88.000
MASCARILLA PEDIATRICO CON DOSIFICADOR (MICRONEBULIZADOR)	29.000	29.000	0	0	0	29.000	29.000
MORFINA CLORHIDRATO - 1 % SOL INY - 1 AMP X 1 ML (CATEDRAL)	7.800	7.800	0	6.985	815	0	7.800
NIPLE	28.000	28.000	0	0	0	28.000	28.000
NORAKE - 1 GR. INY.+ 1 FCO AMP SOLV X 3 ML (LASCA)	29.800	387.400	0	0	387.400	0	387.400
PAÑAL GRANDE PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	14.000	0	0	0	14.000	14.000
PAÑAL MEDIANO PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	38.500	0	0	0	38.500	38.500
PAÑAL RN X UNIDAD	3.500	38.500	0	0	0	38.500	38.500
PAÑAL XG PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	24.500	0	0	0	24.500	24.500
PERFUS -TERUMO	76.000	228.000	0	203.169	0	24.831	228.000
PRO[illegible]OR OCULAR P/LU[illegible]OTERAPIA 28CM	56.000	112.000	0	0	0	112.000	112.000
PUNZOCAT Nº 24	12.000	24.000	0	21.386	0	2.614	24.000
SISTEMA CERRADO DE ASPIRACION N° 8	255.200	255.200	0	0	0	255.200	255.200
SOL. BICARBONATO DE NA MOLAR - FCO. X 100 ML.	50.000	50.000	0	0	50.000	0	50.000
SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	44.266	0	0	44.266	0	44.266
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	126.750	0	0	126.750	0	126.750
SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	200.000	0	178.218	0	21.782	200.000
SONDA NASOGASTRICA TIPO K 30 (FR 8 - AZUL)	18.000	54.000	0	48.120	0	5.880	54.000
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	29.600	0	0	29.600	0	29.600
TEGADERM PEDIATRICO 6X7 VIA CENTRAL (1624)	18.000	90.000	0	0	0	90.000	90.000
TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	0	0	0	20.000	20.000
TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	75.000	0	75.000	0	0	75.000
TRANSOFIX BRAUM	12.500	50.000	0	0	0	50.000	50.000
TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3 1/2 Sin Balon)	26.500	26.500	0	0	0	26.500	26.500
VILOX - 40MG - CAJA X 1 FCO AMP - SOLV DE 10ML (SCAVONE HNOS)	142.000	994.000	0	890.150	103.850	0	994.000

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

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

3470 136

Fecha: 19/11/2021
Hora: 15:00:37

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 9/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59

nte: SOTO , RN DE CELENA AUXILIADORA **Paciente de:** **Internación:** 63524

Sala: terapia niños **Cama:** 10 **Ingreso:** 09/11/2021 02:40 **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
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		8.695.905	0	4.061.651	1.327.119	3.307.135	8.695.905

Concepto	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%
COBERTURA DESCARTABLES 10%	3.021.200	0	0	-3.021.200
COBERTURA DESCARTABLES D5075-10%	2.625.400	-2.339.465	0	-285.935
COBERTURA DESCARTABLES Exenta	75.000	-75.000	0	0
COBERTURA MEDIC. NACIONALES 5%	1.134.951	0	-1.134.951	0
COBERTURA MEDIC. NACIONALES D5075-5%	1.839.354	-1.647.183	-192.171	0

Detalle de Prestaciones de Servicios

Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ANALISIS LABORATORIALES	2.592.000	2.592.000	1.000.000	0	0	1.592.000	1.592.000
DIA($) DE OXIGENO EN UTI	1.380.000	8.280.000	8.280.000	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
ECOENCEFALOGRAMA PEDIATRICO Dr VF	450.000	450.000	450.000	0	0	0	0
PROC[illegible]MIENTO: COLOCACION DE CATETER EPICUTANEO / SILASTIC	330.000	330.000	330.000	0	0	0	0
PROCEDIMIENTO: ONFALO VENOSO/ARTERIAL VENOSO Y ARTERIAL	420.000	420.000	420.000	0	0	0	0
RADIOGRAFIAS SIMPLES X POSICION	100.000	300.000	300.000	0	0	0	0
SERVICIO DE UNIDAD DE TERAPIA NTENSIVA NEONATAL-POLICIAL LPN 26/20	6.970.000	48.790.000	0	0	0	48.790.000	48.790.000
TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		61.912.000	11.530.000	0	0	50.382.000	50.382.000
IMPORTES TOTALES:		70.607.905	20.225.905	3	-3	50.382.000	50.382.000

TAL A PAGAR: cincuenta millones trescientos ochenta 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: 15:01:04
Pág: 1 / 1

DETALLE DE ANALISIS LABORATORIALES

Fecha: desde 9/11/2021 00:00:00 al 15/11/2021 00:00:59 **Internación:** 63524

aciente: SOTO , RN DE CELENA AUXILIADORA **Nro. Socio:**

Análisis	Cant.	Precio	Costo Paciente
BILIRRUBINA DIRECTA, Líquidos Biológicos (x muestra)	1	7.000	7.000
CALCIO IONICO, Sangre	2	27.000	54.000
CK (CREATININKINASA), Sangre	1	20.000	20.000
CK IZOEMZIMAS (CPK MM), Sangre	1	53.000	53.000
CK MB (CREATININKINASA MB), Sangre	1	33.000	33.000
CREATININA, Sangre	2	6.000	12.000
DETECCION DE PRESENCIA DE CARBAPENEMASA (KPC), Varios materiales	1	110.000	110.000
ELECTROLITOS, Sangre	2	27.000	54.000
ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE, Varios materiales (x muestra)	1	110.000	110.000
FOSFORO, Sangre	1	8.000	8.000
GASOMETRIA ARTERIAL, Sangre	2	40.000	80.000
GASOMETRIA VENOSA, Sangre	4	40.000	160.000
GLUCOSA, PRE Y POST PRANDIAL (2 determinaciones), Sangre	1	23.000	23.000
GLUCOSA, Sangre	1	6.000	6.000
HEMOCULTIVO AUTOM. AEROBIOSIS Adulto c/ Inhibidor, Sangre	2	110.000	220.000
HEMOGRAMA + ERITROSEDIMENTACION, Sangre	2	15.000	30.000
HEPATOGRAMA, Sangre	1	38.000	38.000
LDH (LACTICODESHIDROGENASA), LIQUIDOS BIOLOGICOS (x muestra)	1	11.000	11.000
MAGNESIO, Sangre	2	19.000	38.000
ORINA RUTINA	2	8.000	16.000
TIPIFICACION (GRUPO SANGUINEO), Sangre	1	16.000	16.000
TROPONINA I, CUANTITATIVO, Sangre	1	99.000	99.000
UREA, Sangre	2	6.000	12.000
VDRL, (TREPONEMA PALLIDIUM), CUANTITATIVO, Sangre	1	10.000	10.000
TORCH	1	852.000	852.000
HISOPADO NASOFARINGEO PARA COVID 19	1	520.000	520.000
		TOTAL:	2.592.000

Dr. ROLANDO C. JIMÉNEZ 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 26/2020.

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

Nombre y Apellido: RN de Celena Auxiliadora Soto Báez.

Edad: 1 día. Sexo: Masc. Ficha C.I.:

Grado: F.P Hijo. N° Teléfono: (0985) 240-635

Diagnóstico principal:
RN de pretermino, Sx. Meconial, Acidosis respiratorio.

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:
Nelson Portillo Benítez

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

Fecha: 09 11 21

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION: (SANATORIO) San Sebastian

DIAS DE INTERNACION: 7 (siete)

DIAGNOSTICO FINAL: RNT/AEG - SALAN - Hipoxia SG
VERA - R10

DOCUMENTOS ANEXOS:

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

Médico Auditor (Firma y Sello)