INFORME DE SERVICIO PRESTADOS

CUENTA FINAL-ANEXO		CUENTA FINAL			

PACIENTE	ERICA JAZMIN GARAYO	C.I N°: -1MENOR	
N° DE CONTRATO:	CTO N° 147-2020 LPN 26/20 - ID375,401		ITEMS N°1
FECHA DE INGR	22/10/21	HORA:21:50	5 AÑOS
FECHA DE ALTA	27/10/2021	HS: 06:00	
DIAGNOSTICO:	POS PARO CARDIACO+STATUS COVULSIVO		
EXP. NRO.			

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	PRECIO Gs.
1	SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL (ITEMS 3)	5	6.080.000	30.400.000
2	LABORATORIO	S/COBERTURA		3.110.000
		SUB TOTAL		33.510.000

N°	DESCRIPCION DEL GASTO/SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO	PRECIO Gs.
3	ECOTRANSCRANEAL	1	650.000	650.000
4	ELECTRO ENCEFALOGRAMA -NIÑOS	1	960.000	960.000
		SUB TOTAL		1.610.000
GUARANIES: TREINTA Y CINCO MILLONES,CIENTO VEINTE MIL.-				35.120.000

CORRESPONDE A LA FACTURA N° 001-007-0011864 FIRMA DEL RESPONSABLE

SANATORIO SAN SEBASTIAN
Mcal. López y Guyra Campana
Fax: 675591 - 683306

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

Fecha: 01/11/2021
Hora: 13:36:14

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 22/10/2021 00:00:00 al 27/10/2021 00:00:59

ente: GARAYO TAPARI , ERICA JAZMIN **Paciente de:** **Internación:** 63363

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 22/10/2021 21:50 **Salida:** 27/10/2021 06:00

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

Detalle de Medicamentos e Insumos

. Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Total Exoner.	Con Cargo al Asegur.
ACICLOVIR 500MG FCO. AMP - PHARMAVIAL	55.000	275.000	275.000	0	0	0		0
ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	393.536	393.536	0	0	0		0
AGUA DIDEST. FU SOL. INY. - SA[illegible] LAST. X 1000 ML.	9.135	36.540	36.540	0	0	0		0
AGU[illegible] JELTA Nº 23 CELESTE	500	14.500	14.500	0	0	0		0
ALCOHOL EN GEL DE 500 ML	27.000	27.000	27.000	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	47.000	47.000	0	0	0		0
BISTURI Nº 11	3.000	3.000	3.000	0	0	0		0
CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	240.000	240.000	0	0	0		0
CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	25.000	25.000	0	0	0		0
CATETER ASPIRACION N° 12	12.500	37.500	37.500	0	0	0		0
CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	25.000	25.000	0	0	0		0
CATETER ASPIRACION N° 10	12.500	150.000	150.000	0	0	0		0
CATETER PARA VVC 3 VIAS 5 FR -	480.000	480.000	480.000	0	0	0		0
CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0		0
CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO CON CAMARA RT206	405.000	405.000	405.000	0	0	0		0
CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SO[illegible] 10 ML (LASCA)	71.450	142.900	142.900	0	0	0		0
CL[illegible] SOL. INY X 1 AMP X 5 ML (LA[illegible]	12.500	37.500	37.500	0	0	0		0
CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.361	44.166	44.166	0	0	0		0
CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	7.631	22.893	22.893	0	0	0		0
COLECTOR ORINA (SIMPLE)	15.000	15.000	15.000	0	0	0		0
COLECTOR ORINA CON URINOMETRO	52.000	52.000	52.000	0	0	0		0
DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	396.900	396.900	0	0	0		0
ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	27.000	27.000	0	0	0		0
EQUIPO MACROGOTERO	9.500	47.500	47.500	0	0	0		0
EQUIPO VOLUTROL	27.000	54.000	54.000	0	0	0		0
EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	1.064.000	1.064.000	0	0	0		0
FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	355.828	355.828	0	0	0		0
GASTRICET - 1 FCO AMP DE POLV LIOF + 1 AMP. DILUY X 10 ML (ETICOS)	125.400	627.000	627.000	0	0	0		0
GENSULIN R 100 UI. INY. - 1 VIAL X 5 ML.	130.000	260.000	260.000	0	0	0		0
GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	13.500	13.500	0	0	0		0
GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	296.000	296.000	0	0	0		0
GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2	8.000	88.000	88.000	0	0	0		0
HILO POLIGLA 3-0 DSH 26mm DEMECRYL/DEMETECH	48.000	48.000	48.000	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: 13:39:37

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 22/10/2021 00:00:00 al 27/10/2021 00:00:59

iente: GARAYO TAPARI , ERICA JAZMIN **Paciente de:** **Internación:** 63363

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 22/10/2021 21:50 **Salida:** 27/10/2021 06:00

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
	ACICLOVIR 500MG FCO. AMP - PHARMAVIAL	55.000	275.000	275.000	0	0	0	0
	ADRENALINA 1 % AMP (CATEDRAL)	6.149	393.536	393.536	0	0	0	0
	AGUA BIDEST. FU SOL. INY. - SA PLAST. X 1000 ML.	9.135	36.540	36.540	0	0	0	0
	AG UELTA Nº 23 CELESTE	500	14.500	14.500	0	0	0	0
	ALCOHOL EN GEL DE 500 ML	27.000	27.000	27.000	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	47.000	47.000	0	0	0	0
	BISTURI Nº 11	3.000	3.000	3.000	0	0	0	0
	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO X 100 UNID	120.000	240.000	240.000	0	0	0	0
	CATETER ASPIRACION N° 8	12.500	25.000	25.000	0	0	0	0
	CATETER ASPIRACION N° 12	12.500	37.500	37.500	0	0	0	0
	CATETER ASPIRACION N° 6	12.500	25.000	25.000	0	0	0	0
2	CATETER ASPIRACION N° 10	12.500	150.000	150.000	0	0	0	0
	CATETER PARA VVC 3 VIAS 5 FR -	480.000	480.000	480.000	0	0	0	0
	CIRCUITO PARA RESPIRADOR NEONATAL/PEDIATRICO CON CAMARA RT225	620.000	620.000	620.000	0	0	0	0
	CIRCUITO PARA RESPIRADOR ADULTO CON CAMARA RT206	405.000	405.000	405.000	0	0	0	0
	CLANZOL - POLV. LIOF. P/SOL. INYEC CAJA FCO AMP + 1 AMP SO E 10 ML (LASCA)	71.450	142.900	142.900	0	0	0	0
	CL - SOL. INY X 1 AMP X 5 ML (LA)	12.500	37.500	37.500	0	0	0	0
	CLORURO DE POTASIO 3 MOLAR - 1 AMP INY X 10 ML (LASCA)	7.361	44.166	44.166	0	0	0	0
	CLORURO DE SODIO 3 MOLAR - 1 AMP .INY X 10ML (LASCA)	7.631	22.893	22.893	0	0	0	0
	COLECTOR ORINA (SIMPLE)	15.000	15.000	15.000	0	0	0	0
	COLECTOR ORINA CON URINOMETRO	52.000	52.000	52.000	0	0	0	0
	DOBUTAMINA - 250 MG - 1 AMP X 5ML (SANDERSON)	56.700	396.900	396.900	0	0	0	0
	ELECTRODOS PEDIATRICO	4.500	27.000	27.000	0	0	0	0
	EQUIPO MACROGOTERO	9.500	47.500	47.500	0	0	0	0
	EQUIPO VOLUTROL	27.000	54.000	54.000	0	0	0	0
9	EXTENSOR SMART TERUMO	56.000	1.064.000	1.064.000	0	0	0	0
2	FENTANYL - 0,05MG/ML. SOL.INY CAJA C/1 AMP X 2ML (JANSSEN)	16.174	355.828	355.828	0	0	0	0
	GASTRICET - 1 FCO AMP DE POLV LIOF + 1 AMP. DILUY X 10 ML (ETICOS)	125.400	627.000	627.000	0	0	0	0
	GENSULIN R 100 UI. INY. - 1 VIAL X 5 ML.	130.000	260.000	260.000	0	0	0	0
	GLUCONATO DE CALCIO 10% - CAJA X 1AMP DE10ML (SANDERSON)	13.500	13.500	13.500	0	0	0	0
7	GUANTE ESTERIL Nº 7	8.000	296.000	296.000	0	0	0	0
1	GUANTE ESTERIL Nº 7 1/2	8.000	88.000	88.000	0	0	0	0
	HILO POLIGLA 3-0 DSH 26mm DEMECRYL/DEMETECH	48.000	48.000	48.000	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: 13:39:37

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 22/10/2021 00:00:00 al 27/10/2021 00:00:59

iente: GARAYO TAPARI , ERICA JAZMIN **Paciente de:** **Internación:** 63363

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 22/10/2021 21:50 **Salida:** 27/10/2021 06:00

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
HUMULIN R SOL. INY. - FCO. X 10 ML.	145.500	145.500	145.500	0	0	0	0
JABON LIQUIDO DOVE X 250 ML	21.951	21.951	21.951	0	0	0	0
JERINGA 10CC	1.500	90.000	90.000	0	0	0	0
JE[illegible] 1CC	1.000	18.000	18.000	0	0	0	0
JE[illegible] 3CC	1.200	18.000	18.000	0	0	0	0
JERINGA 50 CC A ROSCA	8.500	42.500	42.500	0	0	0	0
JERINGA 50cc A PRESION (FINO)	8.500	246.500	246.500	0	0	0	0
JERINGA 5CC	1.200	33.600	33.600	0	0	0	0
JUSTUM -CAJA X 1 FCO. AMP C/ POLVO P/ INYECTABLE + AMP C/ SOLV X 5 ML (INDUFAR)	36.644	659.592	659.592	0	0	0	0
LASIX - 20MG X 1 AMP X 2ML (SANOFI ADVENTIS)	6.505	19.515	19.515	0	0	0	0
LLAVE 3 VIAS	8.500	59.500	59.500	0	0	0	0
MAGNESIO SULFATO 50% CATEDRAL I NY X 1AMP. X 20 ML.	45.200	45.200	45.200	0	0	0	0
METROSOL -SOL. INY. I.V. AMP. X 100 ML (CATEDRAL)	36.000	144.000	144.000	0	0	0	0
MIDAZOLAM NORMON 15MG/3ML SOL INY	25.394	101.576	101.576	0	0	0	0
) NOREPIN - CAJA X 1 AMP. X 4 ML. (CATEDRAL)	84.000	1.596.000	1.596.000	0	0	0	0
NOVALGINA - 1 AMP. INY. X 2 ML. (SANOFIADVENTIS)	7.000	21.000	21.000	0	0	0	0
PAÑAL ADULTO X UNIDAD	5.000	5.000	5.000	0	0	0	0
P[illegible] GRANDE PEDIATRICO X U[illegible]	3.500	10.500	10.500	0	0	0	0
PAÑAL XG PEDIATRICO X UNIDAD	3.500	7.000	7.000	0	0	0	0
PAÑAL XXG PEDIATRICO X UNIDAD	5.000	15.000	15.000	0	0	0	0
PERFUS -TERUMO	76.000	304.000	304.000	0	0	0	0
PUNZOCAT Nº 24	12.000	12.000	12.000	0	0	0	0
PUNZOCAT Nº22	12.000	24.000	24.000	0	0	0	0
SOL. BICARBONATO DE NA MOLAR - FCO. X 100 ML.	50.000	50.000	50.000	0	0	0	0
) SOLUCION FISIOLOGICO 0,9% CAJA FCO X 100 ML. SOLUCION PARA INFUSION (VIOSER/MEDICAL SUPPLY)	22.133	221.330	221.330	0	0	0	0
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%- FCO PLASTICOS X 250 ML - SANOBIOL/DIPROAN	12.675	50.700	50.700	0	0	0	0
SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9% FCO.X 500 CC (SANDERSON)	15.700	47.100	47.100	0	0	0	0
1 SOLUCION FISIOLOGICO AL 0,9%. - FCO PLASTICO X 1000 ML (SIST. CERRADO) (SANOBIOL/DIPROAN)	18.750	206.250	206.250	0	0	0	0
SONDA K 66 (POLYMED)	25.000	125.000	125.000	0	0	0	0
SONDA NASOGASTRICA JUVENIL/ADULTO (FR 10 - NEGRO)	18.000	36.000	36.000	0	0	0	0
SONDA VESICAL 2 VIAS N° 10	22.000	22.000	22.000	0	0	0	0
SONDA VESICAL SILICONADA 2 VIAS N° 8	55.000	55.000	55.000	0	0	0	0
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 500 ML SISTEMA CERRADO	19.800	79.200	79.200	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: 16:28:38

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 22/10/2021 00:00:00 al 27/10/2021 00:00:59

ente: GARAYO TAPARI , ERICA JAZMIN **Paciente de:** **Internación:** 63363

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 22/10/2021 21:50 **Salida:** 27/10/2021 06:00

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
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% SACHET X 250 ML SISTEMA CERRADO	14.800	14.800	14.800	0	0	0	0
SUERO GLUCOSADO ISOTONICO 5% [illegible]HET X 1000 ML - (SISTEMA CE[illegible])	27.800	27.800	27.800	0	0	0	0
TEGADERM PEDIATRICO 6X7 VIA CENTRAL (1624)	18.000	36.000	36.000	0	0	0	0
TERMOMETRO DE MERCURIO	20.000	20.000	20.000	0	0	0	0
TIRAS REACTIVAS GLUCO DR X unidad	7.500	510.000	510.000	0	0	0	0
TRAMPA PARA SECRECION	42.250	42.250	42.250	0	0	0	0
TRANSOFIX BRAUM	12.500	125.000	125.000	0	0	0	0
TUBO ENDOTRAQUEAL 5 CON BALON	26.500	26.500	26.500	0	0	0	0
VANCOMAX - 1 G. POLV. LIOF. P/ SOL. INY. - CAJA X 1 AMP. (ETICOS)	119.000	357.000	357.000	0	0	0	0
VANCOMICINA - 1 Gr. FCO. AMP.INY (LIBRA)	110.250	220.500	220.500	0	0	0	0
VANCOMICINA - 500 MG. FCO. AMP (LIBRA)	94.500	94.500	94.500	0	0	0	0
XYLESTESIN 2 % C/V X 1 AMP X 20ML (DIPROAN)	34.000	34.000	34.000	0	0	0	0
TOTAL Detalle de Medicamentos e Insumos:		12.417.127	12.417.127	0	0	0	

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

Detalle de Prestaciones de Servicios

t. Co[illegible]pto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
ANALISIS LABORATORIALES	5.222.500	5.222.500	2.112.500	0	0	3.110.000	3.110.000
DIA(S) DE OXIGENO EN UTI	1.380.000	6.900.000	6.900.000	0	0	0	0
ECO DOPPLER TRANSCRANEAL DR ACOSTA	650.000	650.000	0	0	0	650.000	650.000
ECOCARDIOGRAFIA O ECOCARDIO DOPPLER INFANTIL DRA ASTIGARRAGA	750.000	750.000	750.000	0	0	0	0
ELECTROENCEFALOGRAMA - NIÑOS DRA. MARIA VOUGA	960.000	960.000	0	0	0	960.000	960.000
INTERCONSULTA NEFROLOGIA EN SALA (HORARIO NORMAL) NEFROLOGA INF.	350.000	350.000	350.000	0	0	0	0
INTERCONSULTA NEUROCIRUJANO EN SALA (HORARIO NORMAL) en UCIN por el dr javier Labin	350.000	350.000	350.000	0	0	0	0
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	30.400.000	0	0	0	30.400.000	30.400.000

ALDAMA & HIJOS S.A.
Juana Fretes Coronel
Directora

Fecha: 01/11/2021
Hora: 16:28:38
Pág: 4 / 4

DETALLE DE LA INTERNACION PARA EL PACIENTE

Fecha: desde 22/10/2021 00:00:00 al 27/10/2021 00:00:59

ente: GARAYO TAPARI , ERICA JAZMIN **Paciente de:** **Internación:** 63363

Sala: terapia niños **Cama:** 9 **Ingreso:** 22/10/2021 21:50 **Salida:** 27/10/2021 06:00

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

Detalle de Prestaciones de Servicios

Concepto	Precio Unit.	Total Gastos	Con Cobertura	Exenta	Grav. 5%	Grav. 10%	Cargo Asegurado
TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	650.000	650.000	650.000	0	0	0	0
TOTAL Detalle de Prestaciones de Servicios:		46.332.500	11.212.500	0	0	35.120.000	35.120.000
IMPORTES TOTALES:		58.749.627	23.629.627	0	0	35.120.000	35.120.000

TAL A PAGAR: treinta y cinco millones ciento veinte mil----------

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° .. 375.401
EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL N°.....26/20.....

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

Nombre y Apellido : Erica Jazmin Garayo Taparí

Edad: 5años Sexo: Fem Ficha 350554 C.I.: 8.059.950

Grado: Hija de S/O Mayor N° Teléfono: 0984 922 563

Diagnóstico principal:
Post operada de A+A - Cetoacidosis diabetica.

Motivo de la derivación:

Familiar que autoriza:

POLICIA NACIONAL
DPTO. SERVICIO MÉDICO Y SERVICIO TERCERIZADO

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

Fecha: 22 10 21

DATOS A LLENAR POR EL AUDITOR

LUGAR DE DERIVACION : (SANATORIO) San Sebastian

DIAS DE INTERNACION : 5 (cinco)

DIAGNOSTICO FINAL: FMO - Muerte encefálica
P.O. de A+A - Cetoacidosis diabética

DOCUMENTOS ANEXOS:

OBITO 27-10-21

Dr. ROLANDO C. JIMÉNEZ P.
Subcomisario San.
Medico 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