ABSA Import

Nº 0007402

RUC: 80108463 - 6

Detalles de Cirugías Realizadas

Fecha: 5/12/23 Inicio: _____ Fin: _____

Paciente: MARIA RIVAS.

C.I. N°: 403.428.

Lugar de Cx: HOSPITAL DE POLICIA.

Médico: DR. CARLOS CRISTALDO FLOR

Instrumentador: LIC. LAURA RIOS.

Patología: _____

Caja de instrumentales: _____

Descripción de producto utilizado	Cantidad utilizada
Protesis Parcial de Cadera.-	1 (UNO)
Cemento Biologico Quirurgico	1 (UNO)

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Observación:

1) Atestar con los datos requeridos legibles y claros

2) Sello y firma del instrumentador

3) Las Cx suspendidas, igual deberán ser enviadas en dicho informe con lo detallado más arriba

4) Enviar dentro de la caja básica.

OBSERVACIÓN DEL INSTRUMENTADOR: _____

INFORME DEL MEDICO		
	BUENO	
	MUY BUENO	
	EXCELENTE	

Dr. Carlos Cristaldo Flor
Traumatología M.R.C.
Reg. Nº 10178

FIRMA DEL MÉDICO: _____

Lic. Laura Rios Cazal
Instrumentadora Area Qx.
Reg. Prof. Nº 1176

FIRMA DEL INSTRUMENTADOR: _____

SERIGRAF S.R.L. - Tel.: 672 028 / 50 Tal. 50x2 del 5.001 al 7.500 - Marzo 2023

ABSA Import

M&A MEDICAL S.A.
COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO
Palo Santo y Curva La Gerenza
Tel.: 021 652 560 - 0961 444 500
E-mail: ma_medical01@hotmail.com
Bo. Laurelty - San Lorenzo - Paraguay

TIMBRADO N° 16677424
Fecha Inicio Vigencia: 15 de Septiembre 2023
Fecha Fin Vigencia: 30 de Septiembre 2024
RUC: 80108463 - 6
NOTA DE REMISIÓN
N° 001 - 001 0013244

Fecha de Emisión: 05 / 12 / 23

DESTINATARIO DE LA MERCADERÍA
Nombre o Razón Social: POLICIA NACIONAL - GASTOS - SANIDAD RUC o C.IC.: 80016197-1
Domicilio: ID: 419.059 CONTRATO: 259 / 2022

DATOS DEL TRASLADO
Motivo del traslado: Comprobante de Venta:
Comprobante de Venta N°: N° de Timbrado:
Fecha de expedición:
Fecha de inicio del traslado: Fecha estimada de término del traslado:
Dirección del punto de partida:
Ciudad: Departamento:
Dirección del punto de llegada:
Ciudad: Departamento:
Kilómetros estimados de recorrido:
Cambio de fecha de término de traslado y/o punto de llegada:
Motivo: PCTE: MARIA RIVAS C.I.N°: 403.428.

DATOS DEL VEHÍCULO DE TRANSPORTE
Marca del Vehículo:
Número de Registro Único del Automotor (RUA):
Número de Registro Único del Automotor (RUA) de Remolque/tracto/semiremolque:

DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO
Nombre y Apellido o Razón Social: RUC o C.I.C.:
Domicilio:

DATOS DE LA MERCADERÍA

CANT.	Unidad de Medida	Descripción detallada de la Mercadería (Incluir cantidad o porcentaje de tolerancia de quiebra o de merma/Datos de relevancia de la Mercadería)
1	UNO	Protesis Parcial de Cadera.
		LOTE: 5 Item: 1
1	UNO	Cemento Biológico Quirurgico
		LOTE: 7 Item: 3.

Dr. Jorge L. Deleón V.
Funcionario
Médico Auditor - DGSP

Dr. Carlos Cristaldo Flor
Traumatología H.P.C.
Reg. N° ...478

Nathalia A. Salinas A.
Subcomisario MGAP
Jefa de Adquisiciones

RECEPCIÓN DE LA MERCADERÍA

Firma: **Aclaración:** **RUC/Cédula de Identidad:**

C.H.I. N° 1076 - SERIGRAF S.R.L. - RUC: 80035723-0 - Eugenio A. Garay c/Cerro Corá 2319 - B° Sta. Teresa - Tel.: 672 028
50 tal. 50x4 - del 12.551 al 15.050 - Septiembre 2023

ORIGINAL: DESTINATARIO DE LAS MERCADERÍAS
PRIMERA COPIA: REMITENTE DE LAS MERCADERÍAS
SEGUNDA COPIA: ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
TERCERA COPIA: TRANSPORTISTA