POLICÍA NACIONAL

GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD POLICIAL
Sub Unidad de Administración y Finanzas
Programa 2.2 - Empleo y Protección Social

# AUTORIZACIÓN DE DERIVACIÓN DE PACIENTE

**EN EL MARCO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SBE N° 29/2019 "CONTRATACIÓN DE SERVICIOS CARDIOLÓGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD ADULTOS Y SERVICIO UTI Y CIRUGÍA PEDIÁTRICA – PLURIANUAL" (ID N° 367737).**

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

Nombre: Miguel. Angel. Gimenez. Gonzalez.

Edad: 53. Sexo: Masculino. Ficha: 38.034.

Diagnóstico principal:

Motivo de la derivación:

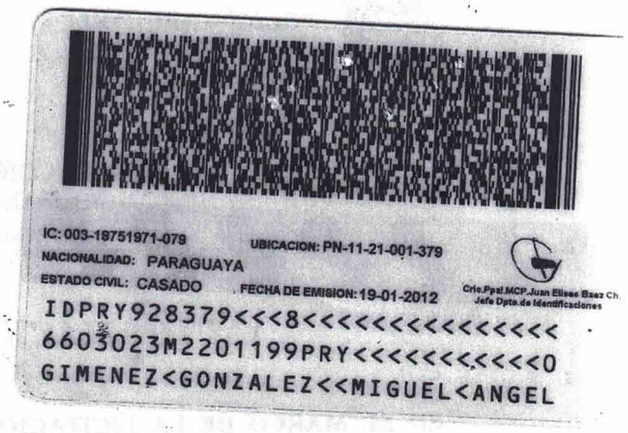
Familiar que autoriza:

| | |
|---|---|
| | 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: ____ / ____ / ____

103

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil
APELLIDOS, NOMBRES
GIMENEZ GONZALEZ
MIGUEL ANGEL
FECHA DE NACIMIENTO
02-03-1966
SEXO
Masculino
LUGAR DE NACIMIENTO
ASUNCION
FECHA DE VENCIMIENTO
19-01-2022
928379


IC: 003-19751971-079
UBICACION: PN-11-21-001-379
NACIONALIDAD: PARAGUAYA
ESTADO CIVIL: CASADO
FECHA DE EMISION: 19-01-2012
Crio.Ppal.MCP.Juan Eliseo Baez Ch.
Jefe Dpto.de Identificaciones
IDPRY928379<<<8<<<<<<<<<<<<<<<
6603023M2201199PRY<<<<<<<<<<<0
GIMENEZ<GONZALEZ<<MIGUEL<ANGEL

Sanatorio Británico
Rod[illegible] de Francia 910
Tel.: [illegible]5) 21 - 418 0000

# Sanatorio Británico
Sociedad Anónima



## FICHA DE ADMISION

### DATOS DEL PACIENTE

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Id Pac. | 87594 | Codigo | D127295 | Fec. Nac. | 02-03-1966 | Edad | 53 AÑOS | Nro Habitacion | 505 |
| Nombres | GIMENEZ GONZALEZ, MIGUEL ANGEL | | | | | | | Nro Consulta | ***** |
| C.I. Nº | 928379 | | | Sexo | MASCULINO | | | Fecha Inicio | 17-01-20 07:31 |
| Prepaga | PRIVADO | | | Plan | GENERICO | | | Nro Asegurado | *****- |
| Obs | | | | | | | | Categoria | NORMAL |
| Dir.Part. | 25 DE DICIEMBRE C/ ISLA POI | | | | | | | Telef. Part. | 021000 |
| Dir. Lab. | ***** | | | | | | | Telef. Lab. | ***** |
| Empresa | ***** | | | | | | | Profesion | ***** |
| Medico Tratante | ROJAS RODRIGUEZ, ROJAS RODRIGUEZ, VICTOR ADRIAN | | | | | | | Reingreso | NO |
| | | | | | | | | Telef. Cel. | 0971226326 |

### DATOS DEL FAMILIAR O ENCARGADO RESPONSABLE

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres | GIMENEZ GONZALEZ, MIGUEL ANGEL | | | | | | |
| C.I. Nº | 928379 | Fec. Nac. | 02/03/66 | RUC | 928379-0 | Telef. Cel. | 0971226326 |
| Dir.Part. | 25 DE DICIEMBRE C/ ISLA POI | | | | | Telef. Part. | 021000 |
| Dir.Lab. | | | | | | Telef. Lab. | |

### DATOS PARA EMISION DE FACTURAS

EMITIR FACTURAS A NOMBRE DE  Paciente [ ]  Responsable [X]

**FIRMA PACIENTE / FAMILIAR / RESPONSABLE**

Miguel Angel Giménez González

**ACLARACIÓN:**

**FIRMA PERSONAL DE ADMISIÓN**

**ACLARACIÓN:**

Fecha: 17-01-2020  Hora: 07:31

**Internado**

**Medicamentos**

**Orden Médica**

**Dirección Hospital Central de Policía**
**"RIGOBERTO CABALLERO"**
**RECETARIO**

109

Nombre y Apellido: Miguel Gimenez

Grado: ............ Unidad: ............

Ficha N°: 38.084 C.I. N° ............

Rp).

Angioplastia
Coronaria.

Obs: paciente ya fue
estudiado en el
Sanatorio Italiano,
al momento de realizar
esta orden no cuenta
con expediente (informe de
CCG)

Dr. Ricardo J. Scavenius C.
Comisario General Inspector
Dir. Gral. Técnico - D.G.S.P.

Dra. Myrian ...
Comisario ...

Dra. Nancy B. ... Ruiz
Cardióloga
Reg. Prof. N° 9794

MÉDICO CONSULTOR