



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS
COMUNAS Y PROTECCIÓN SOCIAL
SAN RAFAEL DE ONOTO ESTADO PORTUGUESA
CONSEJO COMUNAL "TEJERÍAS"

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quien Suscribe, miembros del CONSEJO COMUNAL "TEJERÍAS" Del Municipio San Rafael de Onoto, Estado Portuguesa.

HACEMOS CONSTAR

Por medio de la presente que ante este despacho se presentó el (la) ciudadano(a): Lorimar Garcia de nacionalidad venezolano(a) titular de la cedula de identidad: 15.350.862 se encuentra Residenciado(a) en la siguiente dirección AV3 Bolivar Sector Tejerías en Municipio San Rafael De Onoto Estado Portuguesa.

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada en el Municipio De San Rafael de Onoto a Los _____ Días del Mes de _____ Del Año _____.

Ysa Calzada

YSA CALZADA
Vocera de vivienda

MARBEILIS ROJAS
Asuntos Civiles

Republica Bolivariana de Venezuela
**CONSEJO COMUNAL
TEJERIAS**
RIF: J-29936925-0
S.R.O

MERY PACHECO
Vocera de tierras urbanas

CLINICA SANTA MARIA, C.A.
AV. PAEZ - TELEFONO: (0255)621.50.22
ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
R.I.F.: J-30339516-3 - N.I.T: 64844920

PRESUPUESTO

00041703

Fecha de Elaboracion: 06/04/2016

Dirigido: LORIMAR GARCIA V-15350862

RIF: V-15350862

Paciente: LORIMAR GARCIA V-15350862 Cedula: V-15350862 Titular: LORIMAR GARCIA V-15350862

Medico Tratante: GERMAN ANTONIO GUTIERREZ MELIAN

Diagnóstico: HERNIOPLASTIA UMBILICAL+HERNIOPLASTIA INGUINAL

Tiempo Quirugico Aproximado: 0

Procedimiento por:

Dias de Hospitalizacion: 1

Observaciones:

Cant.	ESTUDIO A REALIZAR	Precio Unit.	Total Artículo
2	CIRCULANTE	3.000,00	6.000,00
1	ANESTESIOLOGO	32.000,00	32.000,00
1	CIRUJANO GENERAL(MALLA PROLENE)	30.000,00	30.000,00
1	CIRUJANO GENERAL	80.000,00	80.000,00
1	MEDICO RESIDENTE	2.500,00	2.500,00
2	INSTRUMENTISTA	3.000,00	6.000,00
1	1ER AYUDANTE	32.000,00	32.000,00
Sub Total:HONORARIOS MÉDICOS			188.500,00
3	SERVICIO DE QUIROFANO 30 MIN. ADIC.	1.214,00	3.642,00
1	SERVICIO DE QUIROFANO 1ERA HORA	4.047,00	4.047,00
1	LENCERIA DE HOSPITALIZACION	1.000,00	1.000,00
1	SERVICIO DE ESTERELIZACION	2.000,00	2.000,00
1	USO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO	10.000,00	10.000,00
1	ATENCION QUIRURGICA ESPECIALIZADA	2.500,00	2.500,00
1	SERVICIO DE EMERGENCIA	1.988,00	1.988,00
1	MEDICINAS	35.000,00	35.000,00
1	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	60.000,00	60.000,00
1	NUTRICION Y DIETETICA /DIARIA	4.000,00	4.000,00
1	EKG - ELECTROCARDIOGRAMA	2.600,00	2.600,00
1	ESTUDIOS RADIOLOGICOS	2.500,00	2.500,00
1	SERVICIO DE HOSPITALIZACION BASICA	1.960,00	1.960,00
1	LABORATORIOS	4.000,00	4.000,00
Sub Total:SERVICIOS COBRABLES			135.237,00
1	VALORACION PREOPERATORIA	3.000,00	3.000,00
1	VALORACION PRE ANESTESICA	3.000,00	3.000,00
Sub Total:HONORARIOS MÉDICOS			6.000,00

CLINICA SANTA MARIA, C.A.
AV. PAEZ - TELEFONO: (0255)621.50.22
ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
R.I.F.: J-30339516-3 - N.I.T: 64844920

PRESUPUESTO	00041703
-------------	----------

Fecha de Elaboracion: 06/04/2016

Dirigido: LORIMAR GARCIA V-15350862

RIF: V-15350862

Paciente: LORIMAR GARCIA V-15350862 Cedula: V-15350862 Titular: LORIMAR GARCIA V-15350862

Medico Tratante: GERMAN ANTONIO GUTIERREZ MELIAN

Diagnóstico: HERNIOPLASTIA UMBILICAL+HERNIOPLASTIA INGUINAL

Tiempo Quirurgico Aproximado: 0

Procedimiento por:

Dias de Hospitalizacion: 1

Observaciones:

Cant.	ESTUDIO A REALIZAR	Precio Unit.	Total Artículo
-------	--------------------	--------------	----------------

TOTAL GENERAL: Bs.F. 329.737,00

NOTAS: (IMPORTANTES)

- 1.- Este Presupuesto es valido por 30 días Los costos arriba presentados pueden variar sin previo aviso.
Si este Presupuesto expira, Ud. Debe solicitar uno nuevo.
 - 2.- Todo paciente para ingresar debera:
 - a.- Si viene amparado por una poliza de seguros, traer la carta aval y la diferencia con el Presupuesto depositarla en efectivo o con cheque de gerencia a nombre de CLINICA SANTA MARIA, C.A.
 - b.- Si no tiene carta aval depositara el monto total del Presupuesto en efectivo o Cheque de gerencia a nombre de CLINICA SANTA MARIA, C.A.
 - 3.- El monto aquí presentado es un estimado. Su facturacion final dependera de los cargos reales producto del servicio prestado.
- LOS PUNTOS 1 Y 2 SON REQUISITOS INDISPENSABLES PARA REALIZAR LA ADMISION.

**Clinica
Santa
Maria c.a.**
Elaborado por: **DPTO. R.P.S.**

Recibi conforme:

Titular: LORIMAR GARCIA V-15350862

TAC 857

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.350.862

MM743
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS GARCIA TORREALBA
NOMBRES LORIMAR DIGNORA
Lorimar Garcia
EQUIVALENTE

15-03-79 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-03-14 03-2024
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



INFORME MÉDICO

LORENA GARCIA 36 años
C.I. 15350862

Se trata de Puente femoral con
diseño en aumento de volumen en
región inguinal derecha y región
anterior.

Al examen físico se encuentra:

- Herida Anus
- Herida inguinal derecha

Amplia Herida Anus Intensa +
Hematomas inguinal derecho en zona
Piriforme, a fondo electiva

**Dr. Germán
Gutiérrez**
CIRUJANO GENERAL
Cel: 0416 / 951.33.59

Clínica Santa María
Lunes y Viernes de
2:00 Pm a 5:00 Pm
HPO Hospital de Occidente
Consulta externa "C"
Martes de
3:00 Pm a 5:00 Pm
Centro Clínico Los Cedros
Jueves de 3:00 Pm a 5:00 Pm


Dr. Germán Gutiérrez
CIRUGIA GENERAL
C.I. 15.597.835
MPPS: 72344 - CMP: 2952