

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE
EDO PORTUGUESA
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

21/07/2016

Página:

002

Presupuesto: 01310590

Medico: GASPERI ANGEL H.

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Días Hospitalización: 1

Cliente: PARTICULAR

Rif.: .

Titular: PARTICULAR

C.I.:

Paciente: YULIANNIS TERAN

C.I.: 0

Cant.	Total Neto Bs.	Total Línea
-------	----------------	-------------

Descripción del concepto

Son: TRESCIENTOS VEINTIUN MIL NOVECIENTOS CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

3.- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.
R.I.F. J-29649033-3

Adriana Dorris
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE: 0,00
EXENTO: 321.900,00

DESCUENTO: 0,00
TOTAL I.V.A.: 0,00

TOTAL GENERAL Bs.:
321.900,00

Emitido por: HCM

Guamare 22/07/2016

Tae 3783

~~Tramite a nivel Central.~~

D.O. Cangua General

Señor Gobernador Rinaldo Castañeda
Tengo usted un cordial saludo Revolucionario
Me dirijo a usted para solicitar una ayuda
Económica de una operación para mi hijo
Yulianis Anthonella Teran Balza de 2^{dos} años
de edad que amigito de una operación urgente
porque presenta de una tumoración en
cara anterior de tibia izquierda compatible
con una probable malformación vascular
venosa la cual no cuento porque soy
de muy bajo recursos y necesito de su
ayuda lo más pronto posible se le
agradece y sin mas nada que agregar
"que Dios" me lo Bendiga"
Se despide de usted.

Yarianny Balza
GI: 21.161.470

Alfno de Contacto
0426 - 810.24.43
0257 - 252.2971



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.161.470

MM755

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS BALZA BRICEÑO

NOMBRES YARIANNY DEL VALLE

Yannick Balza

FIRMA TITULAS

19-12-93 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

11-07-16 07-2026

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Dr. Angel H. Gasperi R.
CLINICA PEDIATRICA - PEDIATRIA CONTROL DE NIÑO SANO
CONSULTA DE LUNES A VIERNES

República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela, Acta N° 306, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy tres de febrero de dos mil catorce, me ha sido presentada una niña por JONATHAN ANTONIO TERAN LACRUZ, Cédula de Identidad Número V-19528063, de veinticuatro años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Cuatricentenario Calle 2 Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día dos de febrero de dos mil catorce, a las ocho horas con cincuenta minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andrés Bello Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre YULANNIS ANTHONELLA, quien es su hija y de YARIANNY DEL VALLE BALZA BRICEÑO, Cédula de Identidad Número V-21161470, de veinte años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 5955855. Fueron testigos presenciales de este acto: José Alberto Cardenas Bastidas, Cédula de Identidad Número V-1409477, de treinta y dos años de edad, Obrero de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, de la Urbanización Casero Gato Negro Poblado 2 Calle 11 Casa 117 Asentamiento General José Antonio Páez Municipio Guanare Estado Portuguesa y Gustavo Arturo Morillo Jimenez, Cédula de Identidad Número V-19982174, de veinticinco años de edad, Oficial de la Policía, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio La Arenosa Carrera 12 Entre Calle 14 y 15 Casa 14-64 de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 306, Tomo Nro. 2, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil catorce, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) JONATHAN ANTONIO TERAN LACRUZ.- Testigos (fdos) José Alberto Cardenas Bastidas y Gustavo Arturo Morillo Jimenez. El secretario (fdo) María del Carmen Gomez.- Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día veintisiete de mayo de dos mil quince.

LINA ROSA MORILLO
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE ESTADO PORTUGUESA



Dr. Angel H. Gasperi R.
CIRUGIA PEDIATRICA - PEDIATRIA - CONTROL DE NIÑO SANO
CONSULTA DE LUNES A VIERNES

Rp./

Informe Medico :

Se trata de preescolar femenina
de 2 años de Edad portadora
de Linfohemangioma de
Cara Anterior de Tibia
Izquierda y amputa de
Excresis de dicha tumoracion
bajo anestesia general

Dr. Angel Gasperi
CIRUGIA PEDIATRICA
M.P.P.S. 17254 C.M. 556
C.I. 4.239.247 RIF. V-04239247-9

NOMBRE:

Yulianny Turon

FECHA:

22 julio 2016

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, C.A.
Carrera 7 bis, N° 1-84, Barrio Coromoto,
Guanare estado Portuguesa
R.I.F.: J-30240221-2
Telefonos: 0257-2511229 / 0257-2534310

Emisión	Página:
21/07/2016	001

Presupuesto: 00003737

Cliente: YULIANNIS TERAN

Rif.: N/P

Titular: YULIANNIS TERAN

C.I.:

Paciente: YULIANNIS TERAN

C.I.: N/P

Medico: ANGEL GASPERI

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:

TUMOR

Procedimiento:

EXXERESIS DE TUMORACION

Descripción del concepto

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	4,780.00	4,780.00
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	2,900.00	2,900.00
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	3,000.00	3,000.00
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	4,800.00	4,800.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	1,200.00	1,200.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	800.00	800.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO	1.00	3,200.00	3,200.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	1,040.00	1,040.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	14,000.00	14,000.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	12,000.00	12,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	80,000.00	80,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	4,600.00	4,600.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A)	1.00	2,880.00	2,880.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	3,800.00	3,800.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	2,800.00	2,800.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	3,400.00	3,400.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	2,240.00	2,240.00
		Sub Total ...	157,560.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANESTESIOLOGO	1.00	36,000.00	36,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	36,000.00	36,000.00
MEDICO CIRUJANO	1.00	90,000.00	90,000.00
		Sub Total ...	162,000.00

VÁLIDO POR 30 DIAS

- 1.-Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la póliza y el presupuesto.
- 2.-El presupuesto es aproximado, podra variar segun el tratamiento que prescriba el medico tratante o por complicaciones y servicios especiales que requiera el paciente.
- 3.-Los presupuestos de contado se cancelarán en su totalidad al momento del ingreso. TIPO DE PAGO: EFECTIVO, DEBITO, CHEQUE DE

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, CA



IMPONIBLE:	0.00	DESCUENTO:	0.00	TOTAL I.V.A.:	0.00	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	319,560.00					
Emitido por: MASSIEL HURTADO						319,560.00

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE
EDO PORTUGUESA
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

21/07/2016

Página:

001

Presupuesto: 01310590

Cliente: PARTICULAR

Rif.: .

Titular: PARTICULAR

Paciente: YULIANNIS TERAN

C.I.:

C.I.: 0

Medico: GASPERI ANGEL H.

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
HABITACION	Días 1,00	3.500,00	3.500,00
MEDICO RESIDENTE	Días 1,00	2.000,00	2.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Días 1,00	2.300,00	2.300,00
HISTORIA CLINICA	1,00	700,00	700,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	5.700,00	5.700,00
LENCERIA	Días 1,00	800,00	800,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Días 1,00	750,00	750,00
DIETA Y COMIDA	Días 1,00	4.800,00	4.800,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAMA	1,00	500,00	500,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	1.200,00	1.200,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	100.000,00	100.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	800,00	800,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	1.000,00	1.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX	1,00	1.950,00	1.950,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO	1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE	1,00	3.000,00	3.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	2.300,00	2.300,00
		Sub Total ...	140.900,00
HONORARIOS MEDICOS			
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	2,00	7.000,00	14.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	36.000,00	36.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	36.000,00	36.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	90.000,00	90.000,00
RECUPERADOR	1,00	5.000,00	5.000,00
		Sub Total ...	181.000,00

IMPONIBLE: 0,00

EXENTO: 321.900,00

DESCUENTO: 0,00

TOTAL I.V.A.:

0,00

TOTAL GENERAL Bs.:

321.900,00

Emitido por: HCM