

TAC 1584
D.R. 200 DEL
PEDIATRA

Dr. Gustavo J. Barillas P.

Ped.2m nnj98g65989*82325251iatra - Cirujano

Pediatra

Control, enfermedades y Cirugías de niños y adolescentes.

Hospital Clínico del Este, Av. 23 de Enero, Piso 2,
Consultorio N° 20, Guanare, Edo. Portuguesa.

Telfs: (0257) 251.47.22 - 2515182 Hab. 251.00.53

Celular: 0414 - 746.49.55

Consultas: Lunes a Viernes 2 pm a 7 pm

Guanare, 21 -04-2016.

INFORME MEDICO

Nombre: Luis Ravelo

Edad: 3 años

Preescolar masculino de 3 años de edad, quien consulta por presentar enfermedad actual caracterizada por odinofagia y disfagia progresiva, respiración bucal constante, ronquidos nocturnos, presenta episodios de amigdalitis constante que amerita hospitalización en algunas oportunidades por intolerancia oral, adicionalmente presenta aumento de volumen a nivel de glándula por presentar anillo fimótico, que le condiciona a infección urinaria recurrente.

Al examen físico: Se observa pared posterior de faringe granulomatosa, rinorrea posterior amarilla espesa, amígdalas palatinas hipertroficadas grado III/IV; adenopatía latero cervical bilateral en zona II. **Genitales:** Aumento de volumen en glándula, anillo fimótico que impide retraer el prepucio.

IDX: 1) ADENOTONSILITIS RECURRENTE HIPERTROFICA
2) ANILLO PREPUCIAL

En vista de lo antes expuesto amerita tratamiento quirúrgico a la brevedad posible

PLAN: ADENOTONSILECTOMIA + FIMOSECTOMIA

DR. BARILLAS P. GUSTAVO
PEDIATRA CIRUJANO - PEDIATRA
C.A. 11.397.422
M.S.S. 58.487

Dr. Gustavo J. Barillas P.
Cirujano Pediatra tratante.



ESTADO FORTALEZA
MUNICIPIO GUANARE
PARROQUIA SAN JUAN DE GUANACAYARE
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

LA SEÑALADA CONCEJALA CONCEJALA GRACIELA RODRIGUEZ CNE N.º 1, Parroquia San Juan de
Guanacayare, Municipio Guanare, Estado Portuguesa, debidamente autorizada por Decreto
N.º 2013/033, en fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CÉDULA DE IDENTIDAD
V 17.571.729
APELLIDOS RAVELO RIVERO
NOMBRES HECTOR ARMANDO
14-05-85 GÓLTERO
09-05-15 05-2025
VENEZOLANO

MM756
Juan Dugarte
Director



LA SEÑALADA CONCEJALA CONCEJALA GRACIELA RODRIGUEZ CNE N.º 1, Parroquia San Juan de

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.

de fecha 17 de mayo de 2013, en la ciudad de Caracas, a las 10 de la mañana.



APRELLANOS

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS
TRABAJADORES DE CORFOELEC
R.I.F. J-085073299
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 2106
FECHA: 21/04/2016

Nombre del Paciente: LUIS RAVELO C.I: Edad: 03 AÑOS
Titular:
Dirección: GUANARE Teléfono: 0
Médico Tratante: GUSTAVO JOSE BARILLAS PLAZA Hab. Nro.:
Intervención/Trat: ADENOTONSILECTOMIA+ FIMOSECTOMIA

SERVICIOS CLINICOS

101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	2,500.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	1,500.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	2,250.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	18,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	30,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	1,500.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	3,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00

Sub-Total..... 62,950.00

SERVICIOS QUIRURGICOS

201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	1,500.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	2,500.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	2,500.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	1,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	1,000.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL		BSF. C/U	3,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS		BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.		BSF. C/U	800.00

Sub-Total..... 18,800.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

BSF. C/U .00

Sub-Total..... .00

HONORARIOS A TERCEROS

401 CIRUJANO PRINCIPAL		BSF. C/U	52,500.00
402 AYUDANTE		BSF. C/U	21,000.00
403 ANESTESIOLOGO		BSF. C/U	21,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR		BSF. C/U	4,000.00
410 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (DR)		BSF. C/U	15,000.00

Sub-Total..... 113,500.00

Total Presupuesto..... 195,250.00



NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CANCELACION FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS,
5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO
DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS,
ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II - Teléfono: (0257) 253.07.51 - RIF.: J-08507329-9

Correo Electrónico: cmcaprellanos@gmail.com - Pagina Web: www.caprellanos.com

01020346520000055929 BCO VENEZUELA CTA CORRIENTE



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:
21/04/2016	001

Presupuesto: 00003283

Cliente: SISTEMA INTEGRAL SOCIALISTA DE SALUD DEL
Rif.: G200101539

Titular: HECTOR RAVELO

C.I.: 17571729

Paciente: LUIS RAVELO

C.I.: N/P

Medico: GUSTAVO BARILLA

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:

ADENOTONSILECTOMIA + FIMOSECTOMIA

Procedimiento :

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	2,987.67	2,987.67
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	1,537.90	1,537.90
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	1,757.60	1,757.60
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	3,000.00	3,000.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	500.00	500.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
T DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	1,040.80	1,040.80
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	500.00	500.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO	1.00	2,000.00	2,000.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	1,000.00	1,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	650.00	650.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	4,758.00	4,758.00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION	1.00	5,173.03	5,173.03
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	12,000.00	12,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	45,000.00	45,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	3,500.00	3,500.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A)	1.00	1,800.00	1,800.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	3,000.00	3,000.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	1,750.00	1,750.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	2,500.00	2,500.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	2,600.00	2,600.00
ERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	1,400.00	1,400.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	1,800.00	1,800.00
		Sub Total ...	110,375.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANESTESIOLOGO	1.00	16,000.00	16,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	16,000.00	16,000.00
CIRUJANO PEDIATRA	1.00	40,000.00	40,000.00
		Sub Total ...	72,000.00

VALIDO POR 30 DIAS

- 1.-Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la poliza 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:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	182,375.00	0.00	0.00	182,375.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				