



PERSONNESTO Nro.: 1723

FECHA:

01/03/2016

Nombre del Paciente: , YUNELVI MORILLO C.I: 19187496 Edad:

Titular:

Dirección:GUANARE Teléfono: 0 Médico Tratante:JUAN CARLOS LEON VILLALBA Hab. Nro.: Intervención/Trat:MASTECTOMIA PARCIAL DE MAMA IZQUIERDA

27 7 10 11 22		
SERVICIOS CLINICOS 101 CUARTO HOSPITALIZACION 103 MEDICO RESIDENTE DIARIO 104 COMIDA SEGUN CONSUMO 105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO 107 HISTORIA CLINICA 109 MEDICINAS S/C 110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C 112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO 120 KIT DE PACIENTE 134 SERVICIO DE CAMARERA	A BSF. C/U BSF. C/U	2,500.00 1,500.00 2,000.00 1,200.00 1,500.00 25,000.00 83,000.00 1,500.00 3,000.00
Sub-Total		122,700.00
SERVICIOS QUIRURGICOS 201 DERECHO QUIROFANO 203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1 204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1 205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL 208 USO DEL ELECTROBISTURI 209 SALA DE RECUPERACION 210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO 217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL 251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS 252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q	BSF. C/U	3,000.00 5,000.00 5,000.00 2,000.00 2,000.00 1,500.00 3,000.00 6,000.00 2,000.00
Sub-Total	-	30,300.00
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	BSF. C/U	.00
Sub-TotaI		.00
HONORARIOS A TERCEROS 401 CIRUJANO PRINCIPAL 402 AYUDANTE 403 ANESTESIOLOGO 404 MEDICO EPCUPERADOR	BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	50,000.00 20,000.00 20,000.00 4,000.00
Sub-Total		94,000.00
CAPP Total Presupuesto.		247,000.00
	100	

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE 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.

