

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	Página:
15/02/2016	002

Presupuesto: 01309395

Medico: BARILLAS GUSTAVO
Diagnóstico para la Admisión:
VER INFORME MEDICO
Tratamiento:
QUIRURGICO
Dias Hospitalización: 1

Cliente: MIGUEL YANEZ

Rif.:

Titular: MIGUEL YANEZ

C.I.:0

Paciente: MIGUEL YANEZ

C.I.:0

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Linea

Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS 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.

Escalar masculino, de 40 años, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, obesidad grado III, hernia umbilical, muy dolorosa y recurrente, con antecedentes de dolor en dicho sitio.

Al examen físico se encuentran cambios tales como: cardiopulmonar normal. Abdomen: aumento de volumen a nivel umbilical mesoepigástrico, con masa umbilical palpable de aproximadamente 1 x 0,5 cms que aumenta con el esfuerzo. Resto del examen normal.

1) HERNIA UMBILICAL

2) HERNIA SUPRAUMBILICAL

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

PLAN: HERNIOTOMIA UMBILICAL +
HERNIOTOMIA SUPRAUMBILICAL

IMPOSIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	152.800,00	0,00	0,00	152.800,00
Emitido por: HCM				

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

15/02/2016

Página:

001

Presupuesto: 01309395

Medico: BARILLAS GUSTAVO

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: MIGUEL YANEZ

Rif.:

Titular: MIGUEL YANEZ

C.I.:0

Paciente: MIGUEL YANEZ

C.I.:0

Descripción del concepto

GASTOS CLINICOS

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
HABITACION	Dias 1,00	600,00	600,00
MEDICO RESIDENTE	Dias 1,00	450,00	450,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias 1,00	400,00	400,00
HISTORIA CLINICA	1,00	100,00	100,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	1.500,00	1.500,00
LENCERIA	Dias 1,00	200,00	200,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias 1,00	250,00	250,00
DIETA Y COMIDA	Dias 1,00	2.000,00	2.000,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	300,00	300,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	500,00	500,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	48.000,00	48.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	500,00	500,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX	1,00	1.000,00	1.000,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO	1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE	1,00	2.800,00	2.800,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	450,00	450,00

Sub Total ... 68.750,00

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	1,00	4.000,00	4.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	16.000,00	16.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	16.000,00	16.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	40.000,00	40.000,00
RECUPERADOR	1,00	3.500,00	3.500,00

Sub Total ... 79.500,00

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR	1,00	4.550,00	4.550,00
---------------------------	------	----------	----------

Sub Total ... 4.550,00

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

Adriana Barrios
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.:

0,00

0,00

TOTAL GENERAL Bs.:

152.800,00

Emitido por: HCM

4).- Diagnóstico Social:

La problemática que conforma el usuario por la situación a describirse

Área Médico Social: Anexo Informe Médico

Área Psico - Social: Madre preocupada por la situación debido a que no cuenta con recursos económicos para la Intervención Quirúrgica.

Área Físico - Ambiental:

Vivienda ubicada en la zona: Rural de tendencia: Propia Tipo: Casa

Construida con: Bloques Techo de: Acoralite piso de: Cemento

Consta de: 05 ambientes Dormitorios: 03 Recibo: Comedor y Cocina: 01 Sala de Baño: 01.

La vivienda donde reside el usuario es de condiciones humildes y cuenta con los servicios básicos necesario.

Área Socio - Económica: Agua: 100 Aseo: 100 Luz: 100 Gas: 100

Alimentación: 6000 Transporte: 3000 Atención Médica: 1500 Medicina: 2000 Otros gastos: 1000 Total de Ingresos: 8000 Total de Egresos: 13600.

Observación: Sus gastos son mas altas que el ingreso devengado ya que el padre del menor trabaja como Obrero por día

Recomendación: La Trabajadora Social quien visita el caso recomienda la maxima colaboración en cuanto a la Intervención Quirúrgica, ya que no cuenta con recursos para dicha Intervención es de dictarse que el niño presenta Síndrome de DOWN.

Atentamente,

Trabajador Social





4.- Diagnóstico Social

La problemática que conlleva al usuario por la situación actual

INFORME SOCIAL

Que presenta el Servicio de Promoción Social del Hospital Tipo I. Chabasquén, en relación al caso: La paciente: Miguel A. Yang Castellano.

1).- Identificación del Usuario:

Nombres y Apellidos: Miguel A. Yang Castellano.
Lugar y Fecha de Nacimiento: Bismarck 23-08-2006. Edad: 9.0.
Estado Civil: Soltero Sexo: M Nacionalidad: Venezolano Grado de Instrucción: Estudiante Profesión u Oficio: Trabaja: Si: No:
Dirección de habitación: Cesta I porte Alta.

Asunto: Intervención Quirúrgica Referido: A quien le compete el caso.
Trabajador Social: Mariangelis Bravo Fecha: 20-01-16.

2).- Situación del Caso:

Caso comido en el Departamento de Promoción Social por la Madre quien se encuentra preocupada por la Salud de su hijo ya que presenta: Dx. Herniorrafia Umbilical
Herniorrafia Supraumbilical.

3).- Constelación Familiar:

Apellidos y Nombres	Parentesco	Edad	C.I. N°	Fecha de Nac.	Profesión u Oficio	Trabaja		Sueldo
						Si	No	
Rodriguez Noel	Padre	29	22092452		Obrero	X		Mínimo
Ellia Castellano	Madre	27	19670275	31-03-88	Oficial de hogar		X	
Yang Noel A.	Hermano	08		20-09-07	Estudiante			





QUIEN SUSCRIBE, T.S.U. MARIA GABRIELA RAMOS CARMONA, COORDINADORA ENCARGADA DE REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO MONSEÑOR JOSE VICENTE DE UNDA, DEL ESTADO PORTUGUESA, SEGUN RESOLUCIÓN N° 032-06-2015 DE FECHA 08-06-2015, HACE CONSTAR: Que en uno de los Libros de Registro Civil de NACIMIENTOS llevados por este Despacho, durante el año 2006, se encuentra asentada la siguiente Partida N° 220. Quien Suscribe, Ivan Azuaje, Director de Registro Civil del Municipio Monseñor Jose Vicente de Unda del Estado Portuguesa, segun resolucion numero: 05-09-2006 de fecha 21-09-2006, hace constar: Que hoy quince de Diciembre del año dos mil seis, se hace la siguiente Inserción: Orbelys Carolina Rosales Toro, en Caracter de funcionario designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Sucre Estado Portuguesa, Certifica la Autenticidad que ha continuacion se copia Republica Bolivariana de Venezuela, acta N° 332, Orbelys Carolina Rosales Toro, en Caracter de funcionario designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Sucre Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria del hospital tipo I de Biscucuy, hoy veintiuno de Septiembre del año dos mil seis, me ha sido presentado un niño por: Noel Amable Yanez Rodriguez, cédula de identidad número: V-22.092.452, de veinte años de edad, mesonero, de nacionalidad venezolano, de estado civil soltero, domiciliado en la Calle Ricauter Chabasquen, quién manifestó que el niño cuya

En el Ciudadano y Participante
Hospital Tipo I "Dr. José Dolores Gó.
CHABASQUEN - ESTADO PORTUGUESA



Dr. Gustavo J. Barillas P.

Pediatra – 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 – 251.51.82 Hab. 251.00.53
Celular: 0414 – 746.49.55
Consultas: Lunes a Viernes 2 pm a 7 pm

Guanare; 15-02-2016

INFORME MEDICO

Nombre: Miguel Alejandro Yáñez Castellano

Edad: 9 años

Escolar masculino de 9 años de edad, quien presenta aumento de volumen a nivel umbilical, muy doloroso y supraumbilical con episodios de dolor en dicha zona.

Al examen físico: En condiciones clínicas estables, cardiopulmonar estable.

Abdomen: Aumento de volumen a nivel umbilical mas supraumbilical, con anillo umbilical permeable de aproximadamente 1 x 0,5 cms que aumenta con el esfuerzo

Resto del examen sin alteraciones.

IDX: 1) HERNIA UMBILICAL

2) HERNIA SUPRAUMBILICAL

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

**PLAN: HERNIORRAFIA UMBILICAL +
HERNIORRAFIA SUPRAUMBILICAL**

DR. BARILLAS P. GUSTAVO
PEDIATRA-CIRUJANO-PEDIATRA
C.I. 11.397.422
M.S.D.S. 98.487

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





Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

CITA PARA EL:

Dr. Barillas

13-09-2016

6:30 am
Casilla #2

ORDEN DE ADMISIÓN A CONSULTA EXTERNA

Admitase al Servicio de: Univ. Pediatría Historia: _____

Apellidos: Jáñez Rodríguez Nombres: Miguel Alejandro

Sexo: _____ Estado Civil: _____ Edad: _____ Profesión: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Traer la Cédula de Identidad y la partida nacimiento
Si es menor

Departamento: Rep

Emergencia: _____

Fecha: 15-3-16 Otras: _____

Carpeta Amarilla

Técnico en Reg. y Estadísticas de Salud

Nombre: Miguel Alejandro Jáñez Castellano

Edad: 9 años

Escolar masculino de 9 años de edad, quien presenta aumento de volumen a nivel umbilical, muy doloroso y supraumbilical con episodios de dolor en dicha zona.

Al examen físico: En condiciones clínicas estables, cardiopulmonar estable.
Abdomen: Aumento de volumen a nivel umbilical mas supraumbilical, con anillo umbilical permeable de aproximadamente 1 x 0,5 cms que aumenta con el esfuerzo
Resto del examen sin alteraciones.

IDX: 1) HERNIA UMBILICAL

2) HERNIA SUPRAUMBILICAL

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

**PLAN: HERNIORRAFIA UMBILICAL +
HERNIORRAFIA SUPRAUMBILICAL**

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

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



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.670.275 MF002

APELLIDOS CASTELLANOS ORTIZ
NOMBRES ELBA DEL VALLE

Elba

31-03-88 SOLTERA
F. NACIMIENTO - EGO CIVIL

01-06-11 06-2021
F. EXPEDICION - F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Jefe - Director



Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para el Proceso Comunal
Consejo Nacional para la Inclusión de las Personas con Discapacidad - Conadis

Certificado de la Discapacidad

Nombres: MIGUEL ALEJANDRO D-0216300

Apellidos: YANEZ CASTELLANOS

Cédula: PART. NAC. (R)
NO.-19670275

Sexo: MASCULINO Fecha de Nacimiento: 03-08-2006



Guanare 06 de Junio del 2016 D.E. Cirugía Pediátrica

Tac

2406.

~~Intervención~~
~~Quirófano~~

Sidudano gobernador Reinaldo castañeda
me dirigo a usted con la finalidad de
que me ayude con la operación de
mi hijo de una Hernia umbilical
ya que no tengo recurso y soy
madre de dos hijos ya que mi
Hijo es de síndrome de dawo y
requiere de esa operación sin
mas a que referirme se despide
de usted esperando una grata
Respuesta

CI : 19.670.275

telefono: 0426 0552077

Firma

Elba Castellanos

