

**SOCIEDAD ANTICANCEROSA
DEL ESTADO LARA**



Informe Médico N° 3

Quien suscribe hace constar que el (la) paciente Mayrin Escobar

titular de la Cédula de Identidad N°

14.980.296

Con diagnóstico de Cáncer de Mama Derecha

se amerita realizarse Gammagrafía Ósea y Mamografía
control a la brevedad posible

Médico Tratante:

Dra. Lidia Mendoza
Radioterapeuta Oncólogo
C.I. 14.175.08
MSDS: 69.475 C.M. 8.241

Fecha: 31/03/16

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 14.980.296 MM625
APELLIDOS ESCOBAR
NOMBRES MAYRIN YOELY
FABRIZIO PÉREZ
Director
01-06-81 SOLTERA
05-02-13 02-2023
EXPOSICIÓN FIRMAMENTO
VENEZOLANO

Tel 2692
Examenes Médicos

Guayare, 22-06-2016

Gobernador. -

Reinaldo Castañeda

Recibe un cordial saludo Revolucionario,
la presente es para solicitar de su valiosa ayuda
para realizarme un examen en la Ciudad de
Barquisimeto, el cual es muy costoso, el mismo
debo realizar cada año ya que soy un paciente
oncológico y tengo 4 años que no lo realizo, por
no contar con recursos económicos.

Sin más a que hacer referencia, me
despidió de usted esperando, me grata y
satisfactoria respuesta. -

Atte:

Mayrin Escobar

C. 14.980.296

Tlf: 0916-1208016

0256-3214946.





SOCIEDAD ANTICANCEROSA DEL ESTADO LARA
Fundada en 1.952 / RIF: J-00518596-8
Av. Vargas con Av. Las Palmas, No. 32-104
Teléfono: 0251 251.8398 - 251.9656 / e-mail: socae@cantv.net
Barquisimeto - Estado Lara

Barquisimeto, 31 de 03 de 16

Nombre: Maylin Escobar
Rp.

Gammagamma Oseo
Barcel

FIRMA MEDICO:

C.M.:

C.I.:

M.P.S.:

Dr. Julio Meléndez
Radiofísica y Oncología
Barquisimeto, 31 de 03 de 16

SU APOORTE ES FUNDAMENTAL PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA INSTITUCIÓN



Unidad de Medicina Nuclear
Barquisimeto, c.a.
Carrera 18 con Calle 17, Barquisimeto - Edo. Lara
Teléfono: (0251) 7176314 - Telefax: 2525046
RIF: J-30816896-3

PRESUPUESTO N° 005750

Señores: Ursula Escobar
Ciudad: Barcel

Por medio de la presente se hace constar que el (la) Paciente:

C.I.: 14.980.996 Edad: 34 Años: 34

Requiere le sea Practicado el Siguiete Estudio:

- ☐ Gammag Hepato - Esplendor Por Bs. _____
- ☐ Gammag Cerebral Por Bs. _____
- ☐ Gammag Tiroides 131 Por Bs. _____
- ☐ Gammag Tiroides c/capla 131 Por Bs. _____
- ☐ Gammag Tiroides c/capla 131 Por Bs. _____
- ☐ Gammag Pulmonar Por Bs. _____
- ☐ Gammag Renal Por Bs. _____
- ☐ Gammag Renal para Marcaje Por Bs. 30.000.00
- ☒ Gammag Oseo Por Bs. 30.000.00
- ☐ Rastreo corporal c/i 131 Por Bs. _____
- ☐ Rastreo corporal c/codo Post - Terapia Por Bs. _____
- ☐ Capacitación / 131 Por Bs. 30.000.00
- ☐ Otros _____

NOTA: Depositar en la Cta. Corriente No.: 0107-0011-41-6000172827 de Banco Activo
Depositar en la Cta. Corriente No.: 0108-2433-8101-00062580 de Banco Provincial
No se Hacen Devoluciones
NOTA: Sujeto a variación de precio sin previo aviso.
Válido por 15 días.
Favor emitir cheque a nombre de:
UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR BARQUISIMETO, C.A.

Fecha: 26 05 16