

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
SECRETARIA DE INTERIOR  
V. 5.128.455  
DIRECTOR  
LOYO LUCENA  
CARMEN RITA  
*Carme loyo*  
27-05-40 SOLTERA  
30-03-06 03-2016  
VENEZOLAND

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 5.128.455  
MF093  
APELLIDOS LOYO LUCENA  
NOMBRES CARMEN RITA  
*Carme loyo*  
27-05-40 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL  
30-03-06 03-2016  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO  
VENEZOLAND



## INFORME MEDICO

**Paciente:** CARMEN RITA LOYO

**Edad:** 75 años

**C.I.:** 5.128.455

Se trata de paciente femenino de 75 años de edad quien asistió a la consulta el día de hoy por presentar:

**IDx:**

- URETEROLITIASIS MEDIA OBSTRUCTIVA COMPLICADA CON URETEROHIDRONEFROSIS DERECHA IIIª + QUISTE RI BIª 6mm
- TBCP \*ANT
- ITU REC
- CISTITIS HEMORRAGICA
- INCONTINENCIA URINARIA MIXTA
- POP: CISTOCELE II Y RECTOCELE III BONNEY -
- TRASTORNO DEL VACIADO VESICAL
- EBOCP

Paciente que amerita intervención quirúrgica: URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCOPICA + COLOCACION DE ENDOPROTESIS URETRRAL DERECHA, a la brevedad posible en vista que la paciente presenta elevado riesgo de obstrucción y daño renal derecho. Por lo que se agradece toda la colaboración que el caso amerita.

**DRA. DANIELA A. PERNIA M.**

CIRUJANO UROLOGO

C.I. 12.776.706

MPPS: 71558

CML: 7520

Dra. Daniela A. Pernia M.  
Cirujano Urologo  
C.I. 12.776.706  
MPPS 71558  
CML 7520

Fecha: 23/02/2016

**IDB MED, C.A.**

Av. 19 entre calles 34 y 35, Edif. Libertador, piso 1, Administración  
Telf MASTER: (0251) 446.45.95  
Fax: (0251) 446.03.86  
e-mail: admision@clinicaidb.com.ve  
e-mail: info@clinicaidb.com.ve  
www.clinicaidb.com.ve

RIF: J-31045674-7 NIT: 0295800658

Numero : 62680

Hora : 15:36:36

Fecha : 23/02/2016

Fecha Vencimiento: 08/03/2016

**PRESUPUESTO**

Paciente : CARMEN RITA LOYO L.

Cedula Id : V-5128455

Seguro : MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION

R.I.F. : G-20000009-0

Medico Tratante : MD0961 DANIELA ALEXANDRA PERIA MARQUEZ

Diagnostico : URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCOPICA

Telefono : 04268515933

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL NETO
<b>SERVICIOS CLINICOS</b>				
SERV339	SERVICIO DE HOSPITALIZACION HABITACION	1.00	2,760.00	2,760.00
SERV002	SUMINISTRO DE DIETAS POR DIA	1.00	3,693.00	3,693.00
SERV338	QUIROFANO-CONVENCIONAL (1ERA. HORA)	1.00	5,700.00	5,700.00
SERV009	ESTERILIZACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO	1.00	4,463.00	4,463.00
SERV010	MEDICINAS Y MATERIALES	1.00	48,200.00	48,200.00
SERV197	VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	5,000.00	5,000.00
SERV383	RECUPERACION HASTA 2 HORAS	1.00	6,271.00	6,271.00
SERV411	SANEAMIENTO Y DESINFECCION HABITACION	1.00	1,628.00	1,628.00
SERV415	SANEAMIENTO Y DESINFECCION DE PABELLON	1.00	4,150.00	4,150.00
SERV110	ELECTROCARDIOGRAMA	1.00	1,843.00	1,843.00
SERV155	INSTRUMENTAL QUIRURGICO ESPECIAL	1.00	5,203.00	5,203.00
<b>SUBTOTAL SERVICIOS CLINICOS</b>				<b>88,911.00</b>
MQKHH001	KIT DE HIGIENE HOSPITALARIO	1.00	2,683.00	2,683.00
MQ001363	OXIDO NITROSO	1.00	4,294.00	4,294.00
MQAM002	AIRE MEDICINAL	1.00	2,147.00	2,147.00
MQQXM002	OXIGENO MEDICINAL	1.00	2,773.00	2,773.00
<b>SUBTOTAL MATERIALES MEDICOS QUIRURGICOS</b>				<b>11,897.00</b>
BSG001	TIPIAJE	1.00	1,762.00	1,762.00
BSG003	COOMBS INDIRECTO (Pre Transfusional y/o	1.00	1,996.80	1,996.80
<b>SUBTOTAL BANCO DE SANGRE</b>				<b>3,758.80</b>
<b>COBRO POR CUENTA DE TERCEROS</b>				
ROL07	CIRUJANO PRINCIPAL	1.00	75,000.00	75,000.00
ROL03	1ER AYUDANTE	1.00	30,000.00	30,000.00
ROL02	ANESTESIOLOGO	1.00	30,000.00	30,000.00
ROL83	EVALUACION PREANESTESICA	1.00	4,000.00	4,000.00
ROL04	2DO AYUDANTE	1.00	22,500.00	22,500.00
EQU21	ENDOSCOPIO	1.00	35,000.00	35,000.00
EQU153	INSTRUMENTAL DE CIRUJANO	1.00	18,500.00	18,500.00
EQU17	LITOTRIPTOR	1.00	20,000.00	20,000.00
EQU193	CATETER DOBLEJ	1.00	60,000.00	60,000.00
<b>SUBTOTAL COBRO POR CUENTA DE TERCEROS</b>				<b>295,000.00</b>

**IDB**  
CLINICA  
BARQUISIMETO  
Presupuesto

VAN = 399,566.80





## IDB MED, C.A.

Av. 19 entre calles 34 y 35, Edif. Libertador, piso 1, Administración  
Telf MASTER: (0251) 446.45.95  
Fax: (0251) 446.03.86  
e-mail: admision@clinicaidb.com.ve  
e-mail: info@clinicaidb.com.ve  
www.clinicaidb.com.ve

RIF: J-31045674-7 NIT: 0295800658

Numero : 62680

Hora : 15:36:36

Fecha : 23/02/2016

Fecha Vencimiento: 08/03/2016

### PRESUPUESTO

Paciente : CARMEN RITA LOYO L.

Cedula Id : V-5128459

Seguro : MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION

R.I.F. : G-20000009-0

Medico Tratante : MD0961 DANIELA ALEXANDRA PERNIA MARQUEZ

Diagnostico : URETEROLITOTRIPSIA ENDOSCOPICA

Telefono : 04268515933

	<b>VIENEN = 399,566.80</b>
<b>SUB TOTAL =</b>	<b>399,566.80</b>
<b>DESCUENTO =</b>	<b>0.00</b>
<b>TOTAL GENERAL =</b>	<b>399,566.80</b>

- Este presupuesto esta sujeto a modificaciones, en tal sentido es un aproximado.
- El monto de medicinas y materiales es un estimado, por lo cual puede presentar variación sin previo aviso.
- Al momento del ingreso a su Cirugía, debe estar cancelado el 100% del presupuesto, si esta ingresando por carta aval de un seguro, debe cancelar la diferencia que pudieran tener con respecto al presupuesto.
- Por su seguridad, no se aceptan pagos en efectivo por un monto mayor a 1.000,00 Bs.
- Formas de pago: Efectivo, Cheques conformables, Tarjetas de débito, Tarjetas de crédito (visa o Master card) y Transferencias bancarias (diríjase al área de caja para facilitarle nuestros datos bancarios).
- A fin de prestarle un servicio eficiente, se le recomienda permanecer informado del estatus de su cuenta, en el departamento de administración.

#### Notas:

La diferencia a su favor que pudiera ocurrir al cerrar la cuenta le será reembolsada de acuerdo a lo siguiente:

- Si canceló con cheque o tarjeta de crédito, a los diez (10) días hábiles posteriores.
- Si es asegurado, a los cinco (5) días hábiles siguientes a la cancelación total de la factura por parte de la compañía aseguradora.
- Al momento del ingreso el paciente debe consignar sus datos bancarios, en caso de existir algún reintegro de dinero, el mismo será efectuado mediante cualquier medio liberatorio de pago, entiéndase, cheques, abonos en cuenta o transferencia vía electrónica por parte de IDB MED, C.A.

**IDB**  
CLINICA  
BARQUISIMETO  
Presupuesto

Nº 1586



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud



Dirección Estatal de Salud de Portuguesa



ATENCION AL CIUDADANO- RECEPTORIA

FECHA: 06/04/16

Cód. \_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos: Carmen Rita Loyo  
C.I.: 5.128.455 Dirección: \_\_\_\_\_ Edad: 75 años

Teléfonos: 04 26 1 8545933. 04 26 1 2587077. 02 \_\_\_\_\_  
Diagnóstico: hipertensión media obstructiva  
Solicitud: intervención quirúrgica.  
Referido por: \_\_\_\_\_  
Referido a: \_\_\_\_\_  
V.Bº \_\_\_\_\_

José Alberto Griman  
Director (e) Atención al Ciudadano y Participación Social

Trabajador Social  
Dirección Regional de Salud

*Ruilec*

Guanare, 25 de febrero de 2016.

Ciudadano:

*Gal/Bragado David Montes*

Presente.-

Reciba un cordial y fraterno saludo; sirva la presente para informarle del estado de salud de la ciudadana Carmen Rita Loyo, venezolana titular de la cedula de identidad N° 5.128.455, de 75 años de edad, la cual padece de Ureterolitiasis media obstructiva complicada con ureterohidronefrosis derecha III por lo que amerita ser operada de emergencia y el monto requerido para dicha cirugía es de 399,566.80 bsf.

Es por ello que acudimos a usted, solicitando su valiosa ayuda en cuanto a la consecución de dichos recursos para intervención quirúrgica y pronta recuperación de esta paciente.

Sin más a que hacer referencia, me suscribo.

*Responsable*  
*Ramona gudino*

Atentamente;

*[Firma]*  
Jose Escalona  
C.I.N° 11.395.710  
Telf. 04268515983  
0436-2587077

Gobierno de Portuguesa	
Secretaría General de Gobierno	
02 MAR. 2016	
Recibido por	<i>Sequeira Ladiu</i>
Hora	11:10 am.

Nota: se anexa copia del presupuesto, Cedula de identidad e informe médico.