



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:
27/06/2016	001

Presupuesto: 00003621

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

Titular: GUILLERMO DELGADO

C.I.: 9401828

Paciente: NIEVE CHACIN

C.I.: 14865076

Medico: MARLENE DIAZ

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:  
FIBROMATOSIS UTERINA

Procedimiento :  
HISTERECTOMIA ABDOMINAL

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	4,650.00	4,650.00
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	2,000.00	2,000.00
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	2,200.00	2,200.00
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	4,800.00	4,800.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	1,200.00	1,200.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
KIT DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	4,550.00	4,550.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	800.00	800.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	1,040.00	1,040.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	10,560.00	10,560.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	1,000.00	1,000.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	20,000.00	20,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	90,000.00	90,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	3,200.00	3,200.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	5,600.00	5,600.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	4,800.00	4,800.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	2,800.00	2,800.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	8,000.00	8,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	6,400.00	6,400.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	4,160.00	4,160.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	2,240.00	2,240.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	2,880.00	2,880.00
		Sub Total ...	195,000.00
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>			
ANESTESIOLOGO	1.00	32,000.00	32,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	32,000.00	32,000.00
GINECOLOGO	1.00	80,000.00	80,000.00
		Sub Total ...	144,000.00

**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:	0.00	TOTAL I.V.A.:	0.00	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	339,000.00					339,000.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO						





CONSEJO COMUNAL "BARRIO 12 DE OCTUBRE"

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Los Voceros y Voceras pertenecientes al

CONSEJO COMUNAL

"BARRIO 12 DE OCTUBRE"

Del Municipio Guanare - Estado Portuguesa

HACEN CONSTAR:

Que el (la) Ciudadano (a): Vivores del Carmen Cheán Guedez,  
Mayor de edad, portador (a) de la Cedula de Identidad N° 14.865.076,  
De Nacionalidad Venezolana, de Ocupación Ama de Casa,  
Certificamos que tiene su Residencia fijada en la calle N° 4, Casa N° NO  
Habitante de esta comunidad desde hace 18 años.

Constancia que se expide a la parte interesada a los 27 Días del Mes  
De Junio del Año 2016.

ATENTAMENTE

  
Gertrudis Delgado  
C.I. V- 9.254.920.

  
Nujdel Unda  
C.I. V- 17.377.672.

José Barazarte  
C.I. V- 6.581.699

CONSEJO COMUNAL  
BARRIO 12 DE OCTUBRE  
RIF: C-51570545-0  
Guanare Edo. Portuguesa

Tel 2902  
D. Q. Cor Ginecología

Ciudadano Dr.

Guanare 28-06-16

Reinaldo Castañeda.

Gobernador del estado.

Su despacho.

Ante todo un saludo bolivariano y revolucionario me dirijo a usted en oportunidad en solicitarle su valiosa colaboración ya que conocemos de sus buenos sentimientos para ayudar a solventar problemas y situaciones. Como el caso de la paciente Nieves del Carmen Chacin Guede: Para una histerectomía Abdominal Dx: Fibromatosis Uterino.

Ya que soy una persona de bajos recurso y no puedo solventar esta situación de la enfermedad que tengo yo se que con su sensibilidad humana usted me ayudara. Yo se que Dios lo recompensara hoy mañana y siempre agradeciendo su receptividad y la ayuda que pueda brindarme, se despide de usted.

Atentamente:

*Carmen Chacin*  
Nieves del Carmen Chacin Guede.

C.I:14.865.076

Tlf: 0426-3297726.



Dirección de habitación: Av. Jose Maria Vargas Barrio 12 de Octubre.





Hospital. Gerson  
Sucre

Favor incluir a la  
Sra. Nora Chacón  
de 38 años para  
Histerectomía abdominal  
Dx. Fibromioma Uterino.

Dr. Mariana Díaz M.  
COLEGIO - ORIENTAL  
711 114  
M.S. P.M. - Sucre - 1988



27/08/16.