

**COMITÉ SECCIONAL DE LA CRUZ ROJA DEL ESTADO LARA**  
**RIF.: J-30090405-9**

**PRESUPUESTO**

Nº 0366

Fecha de Emisión:  
Vigencia: 07 Dias

07/06/2016

Señores: ACOSTA ANA C.I. 21.023.914  
Paciente: ASLY LOYO C.I. 02 AÑOS  
Intervención: EXPLORACION VAGINAL BAJO ANESTESIA  
Medico Tratante: DR. GONZALEZ ROGER

Codigo	Descripción	Total:
UCAPAB	Pabellón	1 000,00
UCAMDA	Monitor y Equipos Especiales	1 000,00
UCAOXG	Oxigeno y Gases Anestésicos	1 500,00
UCAENF	Personal de Enfermería	1 500,00
UCARES	Valoración en Hospitalización	3 000,00
UCAMED	Medicinas y Material Quirúrgico	55 000,00
UCAHCP	Por cuenta de Tercero: Cirujano Principal	25 000,00
UCAHCP	Por cuenta de Tercero: Anestesiologo	10 000,00
<b>Total Presupuesto:</b>		<b>98.000,00</b>



Este Presupuesto esta **sujeto a Variación**.

**Opción de Pago:** Caja Institucional con Cheque Conformable; Tarjeta de Débito; Efectivo

En Caso de Intervención, es indispensable dos (02) días antes tramitar la Orden de Ingreso Administrativa.

En el Caso de **Poliza de Seguro o Ayuda Económica**, el paciente deberá pagar la diferencia entre el presupuesto y la carta aval o ayuda

**Para EL INGRESO:** Recibo de Ingreso, Orden Administrativa de Ingreso, Exámenes Pre-Operatorios y Orden Medica

Oficina de Administración : Urb. Patarata, Av. Andrés Eloy Blanco c/transversal 1, Calle Guri  
Barquisimeto - Estado Lara

Telfs.: (0251) 2544934 - 2545203 - 2543354 Fax: 2547021

E-mail: administracion@cruzroja.org.ve - Web Site: www.cruzroja.org.ve

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.023.914

MM756

Dante Rivas  
Director

APELLIDOS

ACOSTA PIEDRA

NOMBRES

ANA CRISTALDA

FIRMA TITULAR

05-12-90 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

01-08-15/08-2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Guanare, 17/06/2016.

Ciudadano:

A/S. Reinaldo Custáneda  
 Gobernador del Estado Portuguesa  
 su Despacho.

Apreciado Gobernador:

Por medio del presente, me dirijo a usted en la Obseción de Feticidulo por tem Soable Gestión, el motivo de la misma es solicitar ante su despacho una Ayuda económica para realizar una Exploración ginecológica a mi nieta de 2 años, (el detalle se explica en el informe médico) para lo cual se requiere la Cantidad de 98.000 Bs, el presupuesto se tramitó por la Cruz Roja, Nosotros no tenemos dicha Cantidad de Dinero, razón por la cual apelo a su gesto de humanidad para con mi pequeña.

Espereando su valiosa respuesta.

Atentamente



C.I. 11398244.

0424-511652

0412-7816302



Dr. Roger E. González Cortez.

MPPS 57066 CM 5052 RIF 10776822-6

Ginecólogo-Obstetra / Ginecólogo Infanto-Juvenil

Control Prenatal de Bajo y Alto Riesgo. Ecografía, Histeroscopia.

Consulta Ginecológica Integral de la Niña y la Adolescente



CLINICA RAZETTI

U-07501336-7

ASLEY SOPHIA LOYO ACOSTA.

INFORME MEDICO

PREESCOLAR CON GENITORRAGIA. CULTIVO VAGINAL NEGATIVO. US PELVICO NORMAL. AMERITA LA REALIZACION DE VAGINOSCOPIA EN PABELLON PARA DESCARTAR TUMOR VAGINOCERVICAL Y/O CUERPO EXTRAÑO

10 de junio de 2016

*Roger E. González Cortez*  
GINECO-OBSTETRA  
GINECOLOGO INFANTO-JUVENIL  
C.I. 10.776.822  
C.M.: 5.052 M.P.P.S.: 57.066

Carrera 21 entre calles 27 y 28. Clínica Razetti - Anexo Torre Cristal, Piso 3, Consultorio 332

Telfs.: 0251 2331561 Ext. 2255 - Directo 0251 817.7352 Cel.: 0416.639.1526

regc28@yahoo.com

## República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 29, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy siete de enero de dos mil catorce, me ha sido presentada una niña por EDWARD SABINO LOYO GUILLEN, Cédula de Identidad Número V-18102944, de veintiseis años de edad, Ingeniero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Caserio San Rafael De las Guasduas Carrera 3 Con Calle 7 Casa 11-240 Municipio Guanare Estado Portuguesa, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día seis de enero de dos mil catorce, a las una horas con cincuenticinco minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre ASLY SOPHIA, quien es su hija y de ANA CRISALIDA ACOSTA PIEDRA, Cédula de Identidad Número V-21023914, de veintitres años de edad, Ingeniero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 5954823. Fueron testigos presenciales de este acto: Amarilis Carolina Fuentes Fernandez, Cédula de Identidad Número V-25159049, de diecinueve años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en El Barrio Las Americas Avenida Temerí Casa S/N de esta Ciudad y Eliza Karielis Cañizalez Duran, Cédula de Identidad Número V-18295142, de veinticinco años de edad, Docente, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en El Barrio Las Flores Calle Principal Cssa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 29, Tomo Nro. 1, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil catorce, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) EDWARD SABINO LOYO GUILLEN.- Testigos (fdos) Amarilis Carolina Fuentes Fernandez y Eliza Karielis Cañizalez Duran.- El secretario (fdo) Maria del Carmen Gomez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día siete de enero de dos mil catorce.

LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD  
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

## CRUZ ROJA VENEZOLANA SECCIONAL LARA

Unidad de Cirugía Ambulatoria  
"Dr. Mario Villarroel Lander"

### INSTRUCCIONES AL PACIENTE

#### Tramites a realizar:

- ✓ Con la Orden de Presupuesto del médico tratante, solicitar presupuesto en la Oficina de Contabilidad y Presupuesto.
- ✓ El presupuesto tendrá una vigencia de **07** días continuos luego de su emisión, pasado ese tiempo, deberá solicitar una actualización del mismo.
- ✓ Se calcula en base a un estimado, puede variar por gastos adicionales en pabellón, evolución del paciente y/o equipos especiales.
- ✓ Antes de cancelar debe acudir a la consulta Pre-Anestésica, la cita se tramita a través del Área de Pabellón.
- ✓ Posterior a la consulta Pre-Anestésica y fijada la fecha de intervención, procede a cancelar según sea la forma de pago, en los siguientes plazos:
  - \* **Efectivo:** Dos (02) días hábiles de antes de la intervención.
  - \* **Cheque Conformable:** Cinco (05) días hábiles de antes de la intervención. Por requisito del banco, el titular de la cuenta debe estar presente en el momento de la conformación.
  - \* **Ayuda Económica y/o Carta Aval:** Tres (03) días hábiles de antes de la intervención. En caso de varias ayudas económicas que excedan el monto final del procedimiento quirúrgico, el monto excedente será reembolsado a la última institución de la cual se recibió la ayuda.

✓ Si hay alguna diferencia a su favor al cerrar la cuenta, está será reembolsada al emisor del pago (persona natural o jurídica, según sea el caso) en cinco (05) días hábiles siguientes a dicho cierre, a través de transferencia bancaria.

#### Recomendaciones:

- ☒ El día de la intervención quirúrgica deberá llegar puntual y cumplir con las indicaciones de su médico tratante.
- ☒ Ingresar a hospitalización en ayunas, a menos que su médico tratante le indique lo contrario.
- ☒ Traer los siguientes artículos personales: Instrumentos de aseo personal, juego de sábana individual, una cobija gruesa, almohada con funda, pijamas y pantuflas, traer la zona operatoria rasurada.
- ☒ No traer esmalte en las uñas.

**Tome en cuenta que la unidad de cirugía no suministra lencería ni comida. En el caso de pasar la noche en hospitalización, le será permitido sólo una acompañante (sexo femenino)**

Este Presupuesto debe ser...

**Opción de Pago:** Caja Institucional con Cheque Conformable, Tarjeta de Débito, Efectivo.  
En Caso de Intervención, es indispensable dos (02) días antes tramitar la Orden de Ingreso Ac.  
En el Caso de **Poliza de Seguro o Ayuda Económica**, el paciente deberá pagar la diferencia y la carta aval o ayuda.

**Para EL INGRESO:** Recibo de Ingreso, Orden Administrativa de Ingreso, Exámenes Pre-Oper.

Oficina de Administración : Urb. Patarata, Av. Andrés Bello Blanco c/transversal 1, Calle 1  
Barquisimeto - Estado Lara

Telfs.: (0251) 2544934 - 2545203 - 2543354 Fax: 2547021

E-mail: administracion@cruzroja.org.ve - Web Site: www.cruzroja.org.ve