

**VAL**

OFTALMOLOGICO DE VALENCIA

Paciente: CAMACARO CHOURIO STEVE MIGUEL

Médico: JARAMILLO S. JOSE AGUSTIN

Fecha: 08/10/2015 12:20:28 PM

**Informe de Retina****ANTECEDENTES FAMILIARES**

Hipertensión Diabetes Glaucoma

Padre:

Madre:

Abuelos Paterno:

Abuelos Materno:

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Hipertensión

Tiempo:

Nro Medicamentos:

Tiempo:

Tratamiento:

Diabetes

Gotas:

Medicación:

Glaucoma

**CONSULTA OFTALMOLÓGICA**

Motivo de consulta: evaluación

AV - SC

Lejos

Ph

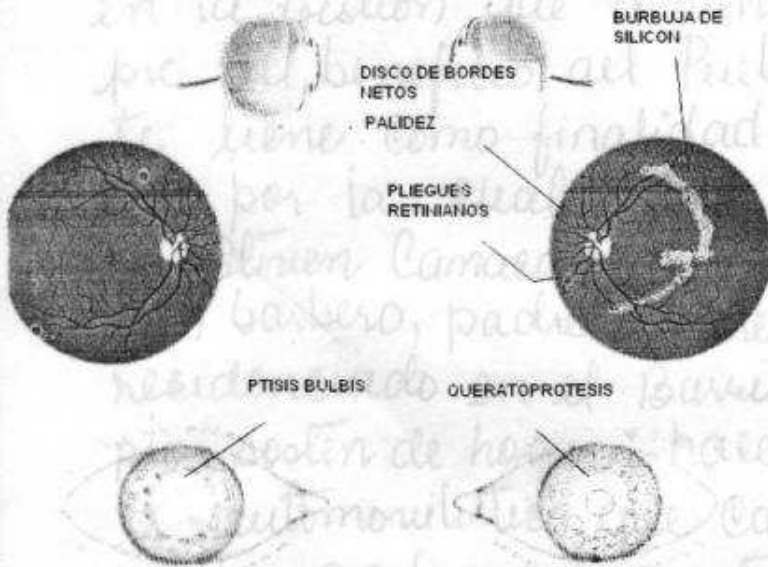
Cerca

Inter

PL

CD 1.0 MT 20/400DIF

Notas



PTISIS BULBIS

QUERATOPROTESIS

Nombre

Diagnóstico

ICION INTRAOCULAR

RA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA

Ira

FRACCION

Medicamento

SAMOX

STANE ULTRA, OPTIVE O TOPTEAR

ARGA

TESOF O FLUMETOL

Nota

1 GOTA 4 VECES AL DÍA

1 GOTA CADA HORA

1 gota 2 veces al día

1 GOTA 4 VECES AL DÍA

Dr. José Agustín Jaramillo Sola  
Médico Oftalmólogo  
Especialista en Retina y Vitreo  
M.P.S. 72.289 / 8.953

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.024.932

MF01

Apellidos CAMACARO CHOURIO

Nombres STEVE MIGUEL

Steve Camacaro

27-10-80 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

27-07-10 07-2020  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Tac 3432  
Juanare; 04 Febrero 2016.

Deuda  
Alguacil

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
GOBERNACIÓN DEL ESTADO PORTUGUESA

05 ABR 2016 11:25 am

CORRESPONDENCIA  
DESPACHO DEL GOBERNADOR  
NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

portuguesa.

Reciba un cordial saludo revolucionario y socialista deseándole de antemano éxitos en la en la gestión que a venido desempeñando en pro del beneficio del Pueblo Portugués. La presente tiene como finalidad exponerle por la situación por la cual estoy atravesando; mi nombre es, Steven Camacaro; un joven de 35 años, de profesión barbero, padre de tres niños en edad escolar, residenciado en el Barrio Medero de este municipio, sostén de hogar; hace 3 años tuve un accidente automovilístico que casi cobra mi vida y gracias a Dios no fue así, excepto que perdi parte de mi visión, en dichos años me realizaron costosos tratamientos, exámenes y operaciones que me han llevado a endeudarme al tal punto que esta deuda rebasa los 400.000 Bs.f. y como sabra en mi condición no e podido solventar en su totalidad, es por, ello que acudo a usted y por recomendación del Actual Ministro de Infraestructura y Tierra "Wilmar C. Soteldo" cliente de muchos años y conocedor de mi situación; y que al asumir este nuevo cargo me deje en manos de usted y de su buena voluntad.



Ceoval Uno, C.A.  
 RIF: 26303791714

Cédula del Paciente: V-15024932  
 Paciente: CAMACARO CHOURIO STEVE MIGUEL  
 Convenio: PACIENTE  
 Rf. Convenio: Sr. Stiven Camacaro  
 Cédula del Paciente: Cl: 15.024.932

Caracas, 28 de Agosto del 2014  
 Teléfono: 0426581845

Paciente masculino de 32 años de edad quien acude a consulta oftalmológica por primera vez el 12 de Diciembre de 2012 presentando traumatismo orbitario bilateral por accidente de tránsito.

Paciente acude a consulta y se evidencia desprendimiento de retina total en ambos ojos, se le indica cirugía de Vitrectomía vía Pars plana más cura de desprendimiento de retina más silicón en ambos ojos.

Paciente es intervenido el 19 de Diciembre del 2012, se procede a realizar una intervención quirúrgica de Vitrectomía vía pars plana más cura de Desprendimiento de retina mas inyección de silicón, la cual se realiza sin complicaciones.

Paciente acude a consultas post operatorias en buenas condiciones, se le indica tratamiento médico y controles mensuales.

Paciente acude a consultas controles en buena condiciones indicándosele tratamiento médico con Prednefrin Forte y Refresh Tears.

Se le indica reposo hasta nuevo aviso ya que su agudeza visual es baja.

El paciente acude a consultas sucesivas por control la cual se le plantea queratoplastia penetrante en ojo izquierdo.

El paciente actualmente tiene agudeza visual en ojo izquierdo 20/400 y en ojo derecho PL, con diagnostico ptosis bulbi en ojo derecho, post traumatismo en ojo izquierdo mas vitrectomia de vías pars plana mas cura de desprendimiento de retina mas inyección de silicón.

Se sugiere evaluación por cornea para la realización de intervención quirúrgica de queratoplastia de Dholman en ojo izquierdo.

Se refiere al paciente al centro Ceoval en Valencia.

SALA RECUPERACION

Total QUIROFANO

Sub-total Prestación

Monto I.V.A.

Total General Presupuesto

Dr. Gonzalo Yañez Luciani  
 M.P.S: 26.795  
 C.I. 54301.777

Total	750,00
	30,00
	620,00
	3.945,18
	3.945,18
	260,72
	9.543,05
	17.000,87
	2.734,60
	500,00
	1.777,49
	4.558,08
	1.935,76
	4.223,00
	15.928,95
	1.477,42
	310,98
	1.010,82
	233,24
	104,42
	186,58
	600,00
	55,50
	116,02
	4.895,56
	26.445,40
	0,00
	26.445,40

Av. Bolívar Norte, Edif. Torre Valiente  
 Piso 1-2-3 y 4, Valencia - Venezuela  
 Teléfono: (0241) 200.22.50  
 Fax: (0241) 200.22.50  
 E-mail: info@ceoval.com

Citas: (0241) 200.22.50





CENTRO OFTALMOLÓGICO DE VALENCIA

**Ceoval Uno, C.A.**

RIF.: J-30359171-0

FECHA : 19/11/2014

HORA : 13:08:19

PÁGINA : 1 DE

## PRESUPUESTO No. : 291929

**Cédula del Paciente:** V-15024932

**Paciente:** CAMACARO CHOURIO STEVE MIGUEL

**Convenio:** CONVENIO CONTADO

**Rif Convenio :**

**Cédula del Titular:** -

**Nombre del Titular:**

**Médico Tratante:** VARGAS S. JOSE M.

**Diagnóstico:** LEUCOMA CORNEAL OI

**Procedimiento por:** IMPLANTE DE QUERATOPROSTESIS DE DHOLMAN

**Tiempo Quirúrgico:** 4 HORAS

**Fecha Elaboración:** 19-11-2014

**Teléfono:** 04268561845

Descripción	Total
<b>EXAMENES PRE-OPERATORIOS</b>	
ECOGRAFIA OCULAR (PRE-OPERAT)	750,00
ELECTROCARDIOGRAMA (*)	80,00
<b>Total EXAMENES PRE-OPERATORIOS</b>	<b>830,00</b>
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>	
ANESTESIOLOGO	3.928,15
PRIMER AYUDANTE	3.928,15
INSTRUMENTISTA	290,72
CIRUJANO	9.843,85
<b>Total HONORARIOS MEDICOS</b>	<b>17.990,87</b>
<b>MATERIALES</b>	
MAT. MEDICO QUIRURGICO	2.734,60
MEDICINAS PRE Y POST.OPERATORIA	800,00
MEDICINAS	1.777,49
VISCOELASTICO	4.558,68
TREPANOS PARA CORNEA	1.835,18
SILICON	4.223,00
<b>Total MATERIALES</b>	<b>15.928,95</b>
<b>QUIROFANO</b>	
INSTRUMENTAL OFTALMOLOGICO	1.477,42
MONITOREO	310,98
MICROSCOPIO	1.010,82
CIRCULANTE	233,24
ADMISION	194,42
OXIGENO	186,58
EQUIPO DE ANESTESIA OFT.	600,00
QUIROFANO	565,50
SALA RECUPERACION	116,62
<b>Total QUIROFANO</b>	<b>4.695,58</b>
<b>Sub-total Presupuesto Bs.....</b>	<b>39.445,40</b>
<b>Monto I.V.A.....</b>	<b>0,00</b>
<b>Total General Presupuesto Bs...</b>	<b>39.445,40</b>

Av. Bolívar Norte, Edif. Torre Venezuela  
Piso 1-2-8 y 9, Valencia - Edo. Carabobo  
Teléfono: (0241) 200.23.00  
Fax: (0241) 824.88.34

0800-VISTA-00  
Citas: (0241) 200.23.50 [www.ceoval.com](http://www.ceoval.com)



CENTRO OFTALMOLÓGICO DE VALENCIA

Ceoval Uno, C.A.

RIF.: J-30359171-0

FECHA : 19/11/2014

HORA : 13:08:19

PÁGINA : 2 DE

## PRESUPUESTO No. : 291929

### ESTIMADO PACIENTE

1.- Es importante para su Admisión:

a.- En caso de cirugías electivas, realizar los tramites correspondientes, con 48 horas de anticipacion, con el objeto de programar su intervencion.

b.- Si posee Poliza de Seguros, debera tramitar y traer la carta aval, que establezca el monto a ser cubierto por la empresa de seguros. La diferencia entre la cobertura y el monto del presupuesto podra cancelarla en efectivo, tarjeta de credito, cheque conformable o de gerencia

c.- Si su pago es con cheque conformable o de gerencia, debera ser, NO ENDOSABLE, a nombre del CEOVAL UNO C.A

2.- Este presupuesto tendra validez, por 15 dias calendario, a partir de la fecha de emision.

3.- En los casos que se genere un REINTEGRO a favor del paciente el mismo sera cancelado despues de recibido el pago de la Compania de Seguro.

LOS PUNTOS 1 Y 2 SON REQUISITOS INDISPENSABLES PARA REALIZAR LA ADMISION.

Elaborado: HIDALGO KARY

RIF: J-30359171-0

Tel: 0241-8246969 / 8247696

C.I.: V-15024932

Av. Bolívar Norte, Edif. Torre Venez  
Piso 1-2-8 y 9, Valencia - Edo. Cara  
Teléfono: (0241) 200.2  
Fax: (0241) 824.8

Citas: (0241) 200.23.50 0800-VIST  
www.ceoval