

PRESUPUESTO #11507

ARTICULAR -
BELKYS PASTORA MENDOZA VEGAS
INES ELENA DE LA ROSA KNECHT
VER INFORME MEDICO
co: VER INFORME MEDICO
ies:

Fecha Emisión: 11/07/2016
Vigencia: 30 días
R.I.F.: V-1
Cédula: V-7546872

S DE TERCERO
RARIOS MEDICOS
HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO
HONORARIOS MEDICO NEUROCIRUJANO
HONORARIOS MEDICO PRIMER AYUDANTE
HONORARIOS SEGUNDO AYUDANTE
INSTRUMENTISTA EN QUIROFANO
CIRCULANTE EN QUIROFANO
VALORACION CARDIOVASCULAR
VALORACION PRE ANESTESICA

SERVICIO	1	100.000,00	100.000,00	0	100.000,00
SERVICIO	1	250.000,00	250.000,00	0	250.000,00
SERVICIO	1	100.000,00	100.000,00	0	100.000,00
SERVICIO	1	75.000,00	75.000,00	0	75.000,00
SERVICIO	2	4.000,00	8.000,00	0	8.000,00
SERVICIO	2	4.000,00	8.000,00	0	8.000,00
SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	0	6.000,00
SERVICIO	1	5.000,00	5.000,00	0	5.000,00
Subtotal HONORARIOS MEDICOS :			552.000,00		552.000,00
Total CUENTAS DE TERCERO:			552.000,00		552.000,00

Se indica en el informe médico que el paciente requiere
de un tratamiento quirúrgico para solucionar
una hernia abdominal, así como también
con diagnóstico de hernia abdominal, inestabilidad
segmentaria y consideraciones quirúrgicas, como
se indica en el informe médico anexo tratamiento
quirúrgico, que requiere recursos económicos para
cubrir dicho procedimiento que es muy costoso.

Me despido respetuosamente de una
respuesta favorable.



NOTA: ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIO
DEPENDIENDO DEL CONSUMO REAL Y DE LAS CONDICIONES
GENERALES DEL PACIENTE.

REALIZAR DEPOSITO A CUENTA CORRIENTE NRO.
0115 0037 41 1000118666 BANCO EXTERIOR Y PRESENTAR 72
HORAS ANTES DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

SUBTOTAL:	3.207.925,30
EXENTO:	3.207.925,30
MONTO GRAVABLE:	0,00
IVA (12%):	0,00
TOTAL Bs.F.:	3.207.925,30

Urbanización Baraura II calle 7 sector 6 N° 15
arsura estado Portuguesa

TAC 3459.
TRANTE N. araure, 18-07-2016

Ciudadano
Reinaldo Cañizalez,
Gobernador del Estado Portuguesa
Su despacho.

Respetado Gobernador reciba ante todo un cordial saludo revolucionario de parte de Bellys Pastora Mendoza Vegas, cédula de identidad N.º 7546872, y a la vez deseándole éxito en sus labores cotidianas a usted y a todo su personal.

Por medio de la presente es para dirigirme a usted en la oportunidad para solicitarle una ayuda económica, soy una paciente con diagnóstico de Extrusión discal, inestabilidad segmentaria y claudicación intermitente, como lo indica el informe médico, amerito tratamiento Quirúrgico, y no tengo recursos económicos para cubrir dichos gastos ya que es muy costoso.

Me despido respetuosamente, esperando una respuesta favorable.



atle:

Bellys Mendoza
Teléf. 0426-5510968-0414-5555884.

* Urbanización Baraure II calle 7 sector 6 N.º 15
araure estado Portuguesa.

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 7.546.872

MM743

APELLIDOS MENDOZA VEGAS

NOMBRES BELKYS PASTORA

Juan Dugarte
Director

Belkys Mendoza
FIRMA TITULAR

25-12-60 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

22-04-14 04-2024

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Se emite para fines de solicitud de: *de agua*

Por el CONSEJO COMUNAL BOLIVARIANO BARAURE II, SECTOR 8

Dagmar Gutierrez
UNIDAD DE FINANZAS

Asdruba Manzano
UNIDAD DE CONTRALORIA

Dagmar Gutierrez
UNIDAD DE...



DIRECCION: URBANIZACION BARAURE II, SECTOR 8 Y 7, CALLE 7

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL BOLIVARIANO BARAURE II, SECTOR 6 Y 7
ARAURE ESTADO PORTUGUESA
RIF: J-29938529-8

Consejos
Comunales

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quien suscribe "CONSEJO COMUNAL BOLIVARIANO BARAURE II, SECTOR 6 Y 7", del Municipio Araure del Estado Portuguesa, hacemos constar por medio de la presente que el Ciudadano (a) Mendoza Vegas Belkis pastora Venezolano (a), titular de la Cédula de Identidad N° 7.546.872 y de Profesión y/o Ocupación: , reside en la siguiente dirección: Urb. Baraure 2 Sector 6, Calle 7, Vereda , Casa N° 15; de esta Urbanización.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada para surtir efectos legales en la Ciudad de Araure del Estado Portuguesa. A los 15 días del mes de Julio del año 2016.

Se emite para fines de solicitud de: de ayuda

Por el CONSEJO COMUNAL BOLIVARIANO BARAURE II, SECTOR 6 Y 7

Dyckson Gutierrez
UNIDAD DE FINANZAS

Asdroba/Manzano
UNIDAD DE CONTRALORIA

Dyckson Gutierrez
UNIDAD DE CLASE

DIRECCIÓN: URBANIZACIÓN BARAURE II, SECTOR 6 Y 7, CALLE



E. de la Rosa K.

Neurocirujano Adultos y Niños

MS: 44320 - CM: 17703

RIF: V-06819930-8

CLAS CEREBRALES Y COLUMNA VERTEBRAL

06.07.2016

Informe Médico

Tratamiento Quirúrgico

Belkys Pastora Mendoza

55 años FN: 25.12.1960

CI: 7546.872 -

Diagnósticos:

- Extensión discal L5-S1

- Espondilolistesis I L5-S1

- Inestabilidad por litis articular L4-L5 y L5-S1

Inés E. de la Rosa K.
NEUROCIRUGÍA
C.I. 6.819930 / M.S. 44320
C.M. 17703

Resolución Quirúrgica:

- Laminectomía L5-S1 + parcial L4-L5
- Discectomía L5-S1
- Colocación disp. intervertebral L5-S1 (TIF)
- Artrodesis posterolateral con 06 tornillos TP + 02 bandas + 01 DTT. Injerto óseo Proacton

Se anexa presupuesto de centros de diagnóstico

Inés E. de la Rosa K.
NEUROCIRUGÍA
C.I. 6.819930 / M.S. 44320
C.M. 17703

Centro Clínico Los Cedros, C.A.

R.I.F. J-29438457-9

Calle 36-B con Av. 13 de Junio Local 01. Sector Reja de Guanare, Acarigua Edo. Portuguesa.

Teléfono: 0255-6640274

Fecha Emisión: 11/07/2016

Vigencia: 30 días

Cédula: V-7546872

PRESUPUESTO #11507

Fecha Emisión: 11/07/2016

Vigencia: 30 días

R.I.F.: V-1

Cédula: V-7546872

PARTICULAR -

BELKYS PASTORA MENDOZA VEGAS

Ante: INES ELENA DE LA ROSA KNECHT

Co: VER INFORME MEDICO

Quirúrgico: VER INFORME MEDICO

vacaciones:

GASTOS CLÍNICOS

SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICA

MEDICINAS EN GENERAL

HISTORIA CLINICA PACIENTE

MATERIAL MEDICO DESCARTABLE

CONCENTRADO GLOBULAR

UNIDAD DE SERVICIO FARMACEUTICO

SERVICIO DE LAVANDERIA Y CAMARERA HOSPITALIZACION

DIETA Y NUTRICION

SERVICIO DE ENFERMERA EN HOSPITALIZACION

ASISTENCIA MEDICA EN HOSPITALIZACION

SERVICIO DE HOSPITALIZACION (DIA)

UNIDAD	1	360.000,00	360.000,00	0	360.000,00
SERVICIO	1	1.300,00	1.300,00	0	1.300,00
UNIDAD	1	420.000,00	420.000,00	0	420.000,00
UNIDAD	1	15.000,00	15.000,00	0	15.000,00
SERVICIO	1	2.535,00	2.535,00	0	2.535,00
SERVICIO	3	1.100,00	3.300,00	0	3.300,00
DIA	3	10.200,00	30.600,00	0	30.600,00
DIA	3	2.500,00	7.500,00	0	7.500,00
SERVICIO	3	4.000,00	12.000,00	0	12.000,00
UNIDAD	3	3.315,00	9.945,00	0	9.945,00

Subtotal SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICA: 862.180,00 862.180,00

SERVICIO DE QUIROFANO CLINICA

ESTERILIZACION ADICIONAL MATERIAL DE SINTESIS

SERVICIO DE LAVANDERIA Y CAMARERA QUIROFANO

ESTERILIZACION DE QUIROFANO

SERVICIO DE QUIROFANO (4 HORAS)

CAJA DE NEUROCIRUGIA

TECNICO RADIOLOGO EN QUIROFANO

GASES Y SUMINISTRO DE ANESTESIA

SERVICIO	1	4.000,00	4.000,00	0	4.000,00
SERVICIO	1	1.690,00	1.690,00	0	1.690,00
HORA	1	5.000,00	5.000,00	0	5.000,00
SERVICIO	1	14.730,30	14.730,30	0	14.730,30
SERVICIO	1	3.900,00	3.900,00	0	3.900,00
SERVICIO	1	2.000,00	2.000,00	0	2.000,00
SERVICIO	1	3.250,00	3.250,00	0	3.250,00

Subtotal SERVICIO DE QUIROFANO CLINICA: 34.570,30 34.570,30

SERVICIO DE EQUIPO DE CIRUGIA

SERVICIO DE ARCO EN C (4 HORAS)

SERVICIO	1	12.675,00	12.675,00	0	12.675,00
----------	---	-----------	-----------	---	-----------

Subtotal SERVICIO DE EQUIPO DE CIRUGIA: 12.675,00 12.675,00

SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO

SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO

SERVICIO	1	53.000,00	53.000,00	0	53.000,00
----------	---	-----------	-----------	---	-----------

Subtotal SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO: 53.000,00 53.000,00

SERVICIO DE IMAGENOLOGIA

SERVICIO DE RADIOLOGIA

SERVICIO	1	49.000,00	49.000,00	0	49.000,00
----------	---	-----------	-----------	---	-----------

Subtotal SERVICIO DE IMAGENOLOGIA: 49.000,00 49.000,00

MATERIAL DE SINTESIS

MATERIAL DE NEUROCIRUGIA

UNIDAD	1	1.644.500,00	1.644.500,00	0	1.644.500,00
--------	---	--------------	--------------	---	--------------

Subtotal MATERIAL DE SINTESIS: 1.644.500,00 1.644.500,00

Total GASTOS CLÍNICOS: 2.655.925,30 2.655.925,30

NOTA: ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIO
DEPENDIENDO DEL CONSUMO REAL Y DE LAS CONDICIONES
GENERALES DEL PACIENTE.

REALIZAR DEPOSITO A CUENTA CORRIENTE NRO
0115 0037 41 1000118866 BANCO EXTERIOR PRE
HORAS ANTES DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA



SUBTOTAL:	3.207.825,30
EXENTO:	3.207.825,30
MONTOS GRABABLE:	0,00
IVA (12%):	0,00
TOTAL I.V.F.	3.207.825,30