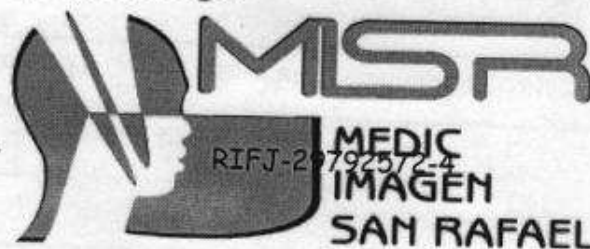


VALENCIA 17, DE FEBRERO 2016

Unidad de  
Imagenología



PRESUPUESTO

A nombre de **MEDIC IMAGEN SAN RAFAEL C.A**, reciban un cordial saludo, la presente tiene como objetivo remitirle al paciente **UZZATEGUI MARTINEZ DORYS MORENO** que portadora de la **C.I.V-13.491.736** quien amerita Estudio de Resonancia Magnética **PELVIS, Y ABDOMEN CON CONTRASTE** según su orden médica. Dicho estudio(s) tiene el siguiente costo

RMN PELVIS CON CONTRASTE.....Bs.12.500, 00

RMN. ABDOMEN.....Bs.9.500, 00

**Total a pagar..... Bs 22.000, 00**

- ❖ Favor emitir Cheque No Endosable a nombre de MEDIC IMAGEN SAN RAFAEL C.A
- ❖ El presupuesto está sujeto a variación
- ❖ Los Estudios se realizan de lunes a viernes, previa cita, en un horario comprendido de 6:00 a.m. a 5:00 p.m. Por Medic Imagen San Rafael C.A

Unidad de  
Imagenología

RIFJ-29792572-4



MEDIC  
IMAGEN  
SAN RAFAEL, C.A.

*[Handwritten signature]*  
**HELENA NAKENZEIS**

Asistente Administrativo

Av. Branger, local 88-56, sector San Blas, barrio San Rafael, telf. 0241-8580694  
Valencia-Edo-Carabobo

# RADIODIAGNOSTICO

NOMBRE: Donis Ocasio EDAD: 37 SEXO: F CEDULA:

SERVICIO:

HISTORIA No:

RESUMEN CLINICO:

Paciente con antecedentes de Carcinoma  
Epidermoide de cuello uterino ST-IB1. Cese de

EXAMEN SOLICITADO: Examen de feso de 2007

FECHA Y HORA DE SOLICITUD

Dr. Wilfredo Perletti  
Cirujano Oncólogo - Mastología  
C.M.: 8662 MSDS: 69-810

FIRMA DEL MEDICO SOLICITANTE

## INFORME

Faura Acarazan

R.T.N con Cadenas de Conf.  
Abdomen y pelvis

Del 12-NOV-2015

FECHA Y HORA DEL INFORME

FIRMA DEL MEDICO RADIOLOGO

ff. X

TAC 631

062 V

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

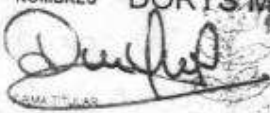
V 13.491.736

MF002

APELLIDOS UZCATEGUI MARTINEZ

Dante Rivas  
Director

NOMBRES DORYS MOREIDA





30-01-78 SOLTERO  
F. NACIMIENTO E.C. CIVIL

13-03-12 03-2022  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

0239455329-0002170532