

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE
EDO PORTUGUESA
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión	Página:
13/01/2016	001

Presupuesto: 01309133

Medico: SINISTERRA FRAC
Diagnóstico para la Admisión:
VER INFORME MEDICO
Tratamiento:
MEDICO-QUIRURGICO
Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: PARTICULAR

Rif.: .

Titular: PARTICULAR

C.I.: 10.051.162

Paciente: MARIA MENDOZA

C.I.: 10.051.162

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Linea

GASTOS CLINICOS

HABITACION

Dias

1,00

600,00

600,00

MEDICO RESIDENTE

Dias

1,00

450,00

450,00

SERVICIO DE ENFERMERIA

Dias

1,00

400,00

400,00

HISTORIA CLINICA

Dias

1,00

100,00

100,00

MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C

Dias

1,00

3.000,00

3.000,00

KIT DE PACIENTE

Dias

1,00

1.300,00

1.300,00

LENCERIA

Dias

1,00

200,00

200,00

ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION

Dias

1,00

250,00

250,00

DIETA Y COMIDA

Dias

1,00

2.000,00

2.000,00

MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C

Dias

1,00

300,00

300,00

ELECTROCARDIOGRAMA

Dias

1,00

450,00

450,00

MONITOREO CARDIACO

Dias

1,00

500,00

500,00

MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS

Dias

1,00

80.000,00

80.000,00

GASTOS ADMINISTRATIVOS

Dias

1,00

400,00

400,00

ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO

Dias

1,00

500,00

500,00

GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS

Dias

1,00

1.300,00

1.300,00

ESTUDIOS DE RX

Dias

1,00

1.000,00

1.000,00

ESTUDIOS DE LABORATORIO

Dias

1,00

4.000,00

4.000,00

CURA AL PACIENTE

Dias

1,00

2.520,00

2.520,00

PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS

Dias

1,00

450,00

450,00

Sub Total ... 99.720,00

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE

2,00

4.000,00

8.000,00

1ER AYUDANTE

1,00

28.000,00

28.000,00

ANESTESIOLOGO

1,00

28.000,00

28.000,00

2DO AYUDANTE

1,00

21.000,00

21.000,00

HONORARIOS MEDICOS

1,00

70.000,00

70.000,00

RECUPERADOR

1,00

2.000,00

2.000,00

Sub Total ... 157.000,00

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR

1,00

4.000,00

4.000,00

Sub Total ... 4.000,00

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	260.720,00	0,00	0,00	260.720,00
Emitido por: HCM				

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

13/01/2016

Página:

002

Presupuesto: 01309133

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

C.I.:10.051.162

Paciente: MARIA MENDOZA

C.I.: 10.051.162

Medico: SINISTERRA FRAC

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Días Hospitalización: 1

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Línea

Son: DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS VEINTE CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

DIETA Y COMIDA

MATERIALES EN HOSPITALIZACIÓN S/C

ELECTROCARDIOGRAMA

MONITORIO CARDIACO

MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS

GASTOS ADMINISTRATIVOS

ESTERILIZACIÓN MAT. QUIRURGICO

GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS

ESTUDIOS DE RX

ESTUDIOS DE LABORATORIO

CUIDA AL PACIENTE

PROCESAMIENTO DE RESIDUOS BIOLOGICOS

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE

TERAFUDANTE

ANESTESIOLOGO

REANIMANTE

HONORARIOS MEDICOS

RECUPERADOR

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR

Sub Total 99.720,00

Sub Total 8.000,00

Sub Total 28.000,00

Sub Total 21.000,00

Sub Total 70.000,00

Sub Total 2.000,00

Sub Total 157.000,00

Sub Total 4.000,00

Sub Total 4.000,00

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.:

TOTAL GENERAL Bs.:

EXENTO:

260.720,00

0,00

0,00

Emitido por: HCM

260.720,00



CENTRO MEDICO PORTUGUESA C. A.

R.I.F. J-085083499 N.I.T. 0035406859 NIL: 197211-1

Carrera 4, Edificio Centro Medico Portuguesa, N° 6-29, Guanare Edo. Portuguesa.

Tel: (0257) 2511816, 2531853, 2515159; Fax: (0257) 2512940

PRESUPUESTO

FECHA: 14/01/2016

SEÑORES: PARTICULAR

PACIENTE: MARIA ERNESTINA MENDOZA

SERVICIOS CLINICOS

HABITACION DIARIO	1	BsF. C/U	4.000,00	4.000,00
ACOMPAÑANTE DIARIO	1	BsF. C/U	500,00	500,00
RESIDENTE DIARIO	1	BsF. C/U	600,00	600,00
SERVICIO DE ENFERMERA DIARIO	1	BsF. C/U	1.000,00	1.000,00
ELECTROCARDIOGRAMA DIARIO	1	BsF. C/U	800,00	800,00
ADMISION				500,00
HISTORIA CLINICA				1.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS				500,00
MEDICINAS				65.900,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				85.900,00
DERECHO DE QUIROFANO				5.000,00
INSTRUMENTACION				2.000,00
CIRCULANTE DE PABELLON (2)				3.000,00
MONITOREO CARDIACO COMPLETO				3.000,00
OXIGENO + OXIDO NITROSO X 5 HORA				10.000,00
USO DEL ELECTROCAUTERIO				2.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS				2.000,00
SALA DE RECUPERACION				2.000,00
USO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO				10.000,00

SUB-TOTAL Bs F. 199.700,00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

LABORATORIO				9.800,00
RAYOS X				1.000,00

SUB-TOTAL Bs F. 10.800,00

HONORARIOS

CIRUJANO				70.000,00
AYUDANTE 1°				28.000,00
AYUDANTE 2°				21.000,00
ANESTESIOLOGO				28.000,00
RECUPERACION				2.500,00
EVALUACION PRE-OPERATORIA				3.000,00

SUB-TOTAL Bs F. 152.500,00

TOTAL Bs F. 363.000,00

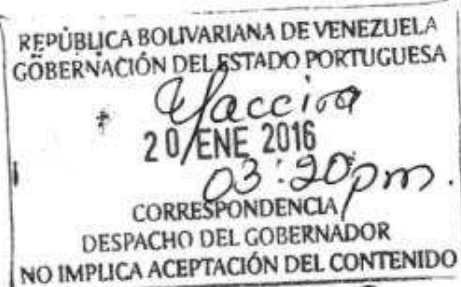
EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE CENTRO MEDICO PORTUGUESA C.A.

PRESUPUESTO VALIDO POR UN MES Y SUJETO A MODIFICACIONES



Guayare 13 de Enero 2016

Ciudadano
Reinaldo Pastore
Gobernador Edo Portuguesa



Saludos Cordiales

Agradecida por su atención me es grata saludarle
y una vez mas reafirmarle mi compromiso de Patria
y de apego al ideal bolivariano y chavista.

Son múltiples compromisos a los cuales nos comprometemos por nuestra vida y en esta oportunidad el compromiso se me ha hecho mayor pues se trata de mi salud, pues debo someterme a una operación para atenuar y curar dolencia al cual se le tiene que aplicar una Tiroidectomía Total, y para el cual me es de suma necesidad contar con su apoyo, ya que no logro reunir la cantidad necesaria para tal fin, y mi esperanza es hacerlo por cualquier vía incluso este labrado en un tiempo urgente según el medico, pues tengo ya 3 años esperando por la ejecución de la operación y del cual anexo presupuesto consolidado de clínicas del municipio Guayare.

Me permite suscribir detalles que a bien puede necesitar y de ante mano agradezco su segura apoyo, asumiendo en gratitud mi apoyo a su gestión y a sus tareas revolucionarias.

Sin otro particular

Maria E. Mendoza
C.I: 10051162
Telf 04245213924-
04127857235

INFORME MEDICO

Maria Ernestina Mendoza Roja

CI: 10051162 Edad: 48 años

- Hospitalización: 7 días

- Ayudante: 2

- H.m: 70.000

- Bropsio

- Exs preoperativos 7st

Paciente femenina que cursa con aumento de volumen en cara anterior de cuello de crecimiento progresivo. Antecedentes personales: Prurito nasal. Niega alergia a medicamentos. Niega hábitos tabáquicos y alcohólicos. Examen Físico: luce en buenas condiciones generales. Pulso: 70x1. TA: 120/80 mmHg. Peso: 70x1. Tórax: normoexpandible. R5 C5 R5. Abdomen: blando, sin alteraciones. Cuello con tumoración no doloroso en cara anterior de cuello, que se desplaza con la deglución.

Dx: Bocio multinodular bilateral eufuncionante

Plan quirúrgico: Tiroidectomía total.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.051.162 MF002

APELLIDOS MENDOZA ROJAS
NOMBRE MARIA ERNESTINA
Firma: 
F. NACIMIENTO 16-10-66 SOLTERA EDO CIVIL
F. EXPEDICION 05-08-11 F. VENCIMIENTO 08-2021

VENEZOLANO





APRELLANOS

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS
TRABAJADORES DE CORPOELEC
R.I.F. J-085073299
SECTOR PUBLICO N° 111

PRESUPUESTO Nro.: 1313
FECHA: 13/01/2016

Nombre del Paciente: , MARIA ERNESTINA MENDOZA ROJA C.I: 10051162 Edad:
Titular:
Dirección: GUANARE Teléfono: 0
Médico Tratante: SINISTERRA VASQUEZ FRAC JINNY Hab. Nro.:
Intervención/Trat: TIROIDECTOMIA TOTAL

SERVICIOS CLINICOS			
101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	600.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	1,200.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	600.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	600.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	20,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	40,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	700.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	1,500.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	700.00

Sub-Total..... 67,100.00

SERVICIOS QUIRURGICOS			
201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	3,200.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	4,000.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	4,000.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	2,400.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	2,400.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	700.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	2,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL		BSF. C/U	7,200.00

Sub-Total..... 25,900.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	
	BSF. C/U

Sub-Total..... .00

HONORARIOS A TERCEROS			
401 CIRUJANO PRINCIPAL		BSF. C/U	70,000.00
402 AYUDANTE		BSF. C/U	28,000.00
403 ANESTESIOLOGO		BSF. C/U	35,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR		BSF. C/U	2,000.00
418 AYUDANTE 2		BSF. C/U	21,000.00

Sub-Total..... 156,000.00

Total Presupuesto..... 249,000.00

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS,
5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO
DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS,
ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II - Teléfono: (0257) 253.07.51 - RIF.: J-08507329-9

Correo Electrónico: cmcaprellanos@gmail.com - Pagina Web: www.caprellanos.com

01020346520000055929 BCO VENEZUELA CTA CORRIENTE