

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

20/04/2016

Página:

002

Presupuesto: 01309847

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

Paciente: DANNYS QUINTERO

C.I.:

C.I.: 22.093.123

Medico: LEON ESTHER

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Días Hospitalización: 1

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Linea

Son: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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.
- 3.- 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.

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.
R.I.F.: J-29649033-3

Achileo Benito
FISICIA AUTORIZADA

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

0,00

TOTAL I.V.A.:

0,00

TOTAL GENERAL Bs.:

194.850,00

EXENTO:

194.850,00

Emitido por: HCM

MINISTERIO DE PARTICIPACION POPULAR Y DESARROLLO SOCIAL
MUNICIPIO SUCRE
CONSEJO COMUNAL PARAPARO
BAJO EL NÚMERO DE RIF J-299364177

Ciudadanos:

Gobernador Reinaldo C. CARTA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben: MARIA MORON, portador de la C.I N° 6.216.742, vocero principal de vocero de comité de seguridad, y LUZ ELENA DAVID portador de la C.I N° 10.059.495, vocero de comité de seguridad, ESTELA AZUAJE portadora de la C.I 10.181.033 Vocera de salud, por medio de la Presente:

HACEMOS CONSTAR

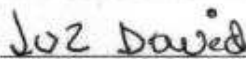
Que conocemos suficientemente de vista, trato y comunicación al Ciudadano Danny Andrade, portador de la C.I N° V 22.093.123, quien reside en esta comunidad desde hace 15 años en la siguiente dirección calle colon con carrera bolívar barrio el paraparo, y por conocimiento que dé el (ella) tenemos nos consta que es una persona de conducta intachable, sería responsable y goza del aprecio de la comunidad

Constancia que se expide a petición de parte interesada en el Municipio Sucre del Estado portuguesa a los (15) días del mes de Mayo del 2016.

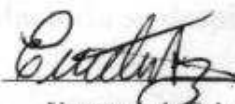
Por el Consejo Comunal



Vocero de Comité de Seguridad



Vocero Comité de Vivienda



Vocera de la Salud



TAC 3753
D.O.O Ginecología.

Biscucuy 16 de Mayo del 2016

Ciudadano:

Gobernador Reinaldo Castañeda

Reciba un cordial saludo revolucionario anti imperialista y ahora mas
chavista de parte de DANNY ANDRADE titular de la C.I. 22.093.123 me
dirijo ante usted en la oportunidad de solicitar ayuda de gestión para que se
me realice una Intervención Quirúrgica (Histerectomía Total) que necesito
con urgencia, debido a que presento diagnóstico médico miomatosis uterina
y tumor quístico de ovario derecho. Puesto que no cuento con los recursos
necesarios para cubrir estos gastos los cuales son elevados, soy madre
soltera y tengo que cubrir gastos de estudios de mis 3 hijos, bajo mi
custodia una nieta de 6 meses y en estos momentos no cuento con un
empleo ni seguro con lo que pueda cubrir dichos gastos, por tal motivo me
encuentro en la necesidad de solicitar esta ayuda.

Sin más a que hacer referencia y esperando una satisfactoria se despide.

Danny C Andrade

Danny Andrade

Tlf de Contacto N° 0426/3541091



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 22.093.123

MF002

APELLIDOS ANDRADE QUINTERO

Fabricio Pérez
Director

NOMBRES DANNY COROMOTO

Danny Andrade

FIRMA TITULAR



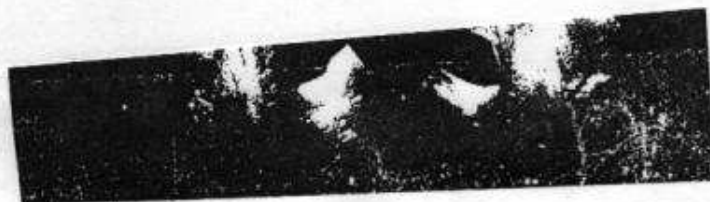
24-04-81 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

27-11-12 11-2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



199.383.00





Dra. Esther M. León M.

GINECO - OBSTETRA

Control Prenatal - Planificación Familiar - Esterilidad

Infanto Juvenil y Ecsonografía

C.I. 4.535.216 - M.P.P.S. 22.389 - CM. 770

RIF. V-04535216-8

Celular: (0412) 774.40.70 - Biscucuy - Edo. Portuguesa

Emisión

Página:

04/03/2016

01

Presupuesto:

00003113

Cliente: DANNY ANDRADES

Rif: N/P

Tiular: DANNY ANDRADES

Paciente: DANNY ANDRADES

Medico: ESTHER LEON

Indicaciones:

C.I:

C.I: N/P

FECHA	DIA	MES	ANO
	1	2	2016

Informe medico

Paciente de 35 años mujer

consulta por dolor pelvico

Se realiza ecograma

pelvico observando

miomatosis uterina y

tumor quistico de ovario derecho

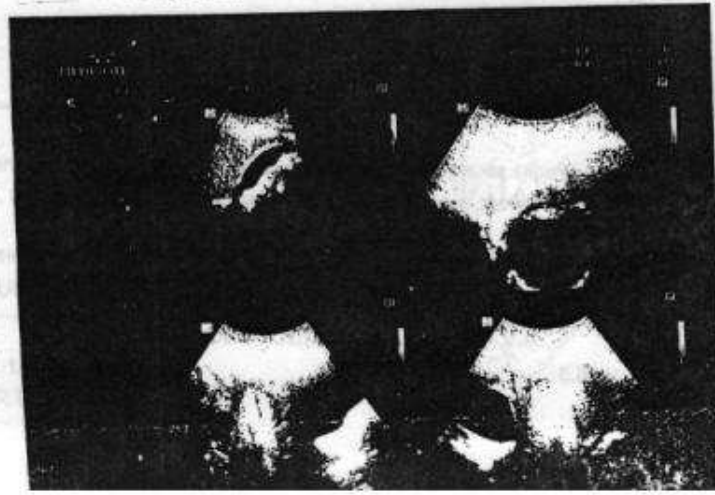
ampliando intervencion

quirurgica tipo Histerec

tomia abdominal TOTAL

Paciente: Danny Andrades. Ely

CI 22093123



Presupuesto: 00003113

Cliente: DANNY ANDRADES
Rif.: N/P
Titular: DANNY ANDRADES
Paciente: DANNY ANDRADES
Medico: ESTHER LEON
C.I.:
C.I.: N/P
DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:
HISTERECTOMIA ABDOMINAL (P)
Procedimiento:

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	2,584.50	2,584.50
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	1,537.90	1,537.90
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	1,757.60	1,757.60
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	3,000.00	3,000.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	500.00	500.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	500.00	500.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO	1.00	2,000.00	2,000.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	1,000.00	1,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	650.00	650.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	4,758.00	4,758.00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION	1.00	8,000.00	8,000.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	800.00	800.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	12,000.00	12,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	50,000.00	50,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	3,500.00	3,500.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A)	1.00	1,800.00	1,800.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	3,000.00	3,000.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	1,750.00	1,750.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	2,500.00	2,500.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	4,225.00	4,225.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	1,600.00	1,600.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	2,600.00	2,600.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	1,400.00	1,400.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	1,800.00	1,800.00
		Sub Total ...	123,383.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANESTESIOLOGO	1.00	16,000.00	16,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	16,000.00	16,000.00
GINECOLOGO	1.00	40,000.00	40,000.00
		Sub Total ...	72,000.00

VALIDO POR 30 DIAS

- 1.-Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la póliza y el presupuesto.
- 2.-El presupuesto es aproximado, podra variar segun el tratamiento que prescriba el medico tratante o por complicaciones y servicios especiales que requiera el paciente.
- 3.-Los presupuestos de contado se cancelarán en su totalidad al momento del ingreso. TIPO DE PAGO: EFECTIVO, DEBITO, CHEQUE DE

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, CA

IMPONIBLE:	0.00	DESCUENTO:	0.00	TOTAL I.V.A:	0.00	TOTAL GENERAL Bs:
EXENTO:	195,383.00					195,383.00

Emitido por: MASSIEL HURTADO



APRELLANOS
CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS
TRABAJADORES DE CORPOELEC
R.I.F. J-085073299
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 1763
FECHA: 04/03/2016

Nombre del Paciente: , DANNY COROMOTO ANDRADES QUINTERO C.I: 22093123 Edad:
Titular:
Dirección: GUANARE Teléfono: 0
Médico Tratante: ESTHER LEON Hab. Nro.:
Intervención/Trat: HISTERECTOMIA

SERVICIOS CLINICOS			
101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	2,500.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	1,500.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	2,000.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	25,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	50,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	1,500.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	3,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00

Sub-Total..... 89,700.00

SERVICIOS QUIRURGICOS			
201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	1,500.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	2,500.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	2,500.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	1,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	1,000.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL		BSF. C/U	3,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS		BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.		BSF. C/U	800.00

Sub-Total..... 18,800.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

BSF. C/U .00

Sub-Total..... .00

HONORARIOS A TERCEROS

401 CIRUJANO PRINCIPAL	BSF. C/U	45,000.00
402 AYUDANTE	BSF. C/U	18,000.00
403 ANESTESIOLOGO	BSF. C/U	18,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR	BSF. C/U	4,000.00

Sub-Total..... 85,000.00

Total Presupuesto..... 193,500.00



AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELACION 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.

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:

20/04/2016

001

Presupuesto: 01309847

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

C.I.:

Paciente: DANNYS QUINTERO

C.I.: 22.093.123

Medico: LEON ESTHER

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

		Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS				
HABITACION	Dias	1,00	2.300,00	2.300,00
MEDICO RESIDENTE	Dias	1,00	1.300,00	1.300,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias	1,00	1.200,00	1.200,00
HISTORIA CLINICA		1,00	450,00	450,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE		1,00	5.700,00	5.700,00
LENCERIA	Dias	1,00	400,00	400,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias	1,00	500,00	500,00
DIETA Y COMIDA	Dias	1,00	3.000,00	3.000,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAMA		1,00	500,00	500,00
MONITOREO CARDIACO		1,00	800,00	800,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS		1,00	60.000,00	60.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	650,00	650,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	1.500,00	1.500,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE		1,00	3.000,00	3.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS		1,00	1.500,00	1.500,00
			Sub Total ...	92.800,00
HONORARIOS MEDICOS				
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE		1,00	4.000,00	4.000,00
1ER AYUDANTE		1,00	20.000,00	20.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	20.000,00	20.000,00
HONORARIOS MEDICOS		1,00	50.000,00	50.000,00
RECUPERADOR		1,00	3.500,00	3.500,00
			Sub Total ...	97.500,00
SERVICIOS MEDICOS				
* VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	4.550,00	4.550,00
			Sub Total ...	4.550,00

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

0,00

TOTAL I.V.A.:

0,00

TOTAL GENERAL Bs.:

194.850,00

EXENTO:

194.850,00

Emitido por: HCM