



Unidad de Anatomía Patológica

**VALDAL C.A.**

Dr. Elvis Valderrama - Dr. Alberto Alvarez

R.I.F.: J-30916425-2

CENTRO MEDICO DE ONCOLOGÍA

No. B001451-16

**INFORME DE  
BIOPSIA**

Página: 1/1

11882

Barquisimeto, 17-03-2016

**PACIENTE:** CARMEN AGUILAR

**C.I.:** V-8656054

**EDAD:** 49 años

**MEDICO:** CARLOS SEGNINI

**PROCEDENCIA:** TAQUILLA

**MUESTRA:** TUMOR DE PULMON IZQUIERDO + PAAF

**ESTUDIO BIOPSIA (E)**

**DESCRIPCION MACROSCOPICA**

Se recibe, fijado en formol, un (1) fragmento irregular, pardo claro, blando, de 0,4 x 0,2 cm. Material se incluye en su totalidad para estudio histológico. Además, se reciben cuatro (4) láminas con material en su superficie. Se procesa para estudio.

**DESCRIPCION MICROSCOPICA**

Se evalúan extendidos y cortes de bloque celular en los que se evidencian grupos de células epiteliales dispuestas formando estructuras glanduloides, que exhiben núcleo grande, pleomórfico, con nucleolo evidente y citoplasma eosinófilo de bordes imprecisos. Fondo hemático.

**DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO:**

**TUMOR DE PULMON IZQUIERDO; PAAF (extendidos + bloque celular):**

**- ADENOCARCINOMA.**

Dr. Elvis J. Valderrama R.

C.I. No.: 8.696.438

MPPS.: 40.860 CML.: 3.450

UNIDAD DE ANATOMIA PATOLOGICA  
**VALDAL, C.A.**  
R.I.F.: J-30916425-2

Dr. Alberto Alvarez

C.I. No.: 9.845.842

MPPS.: 47.390 CML.: 4.081

**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 8.666.054

APellidos AGUILAR GOMEZ

Nombre MAXIMA DEL CARMEN

08-06-68 SOLTERA

17-06-04 06-2014

VENEZOLANO

MF008  
Hugo Cabezas  
Director

Tel 2675

Intervención Quirúrgica

*Al Sobrano*

Piritu, 06 de Abril de 2016

**DE MOTIVO**



Dra. Isabel Castañeda.

Ante todo un saludo Revolucionario, la presente tiene como finalidad solicitar una ayuda humanitaria.

Yo, Máxima del Carmen Aguilar Gómez, Portadora de la Cedula de Identidad N° V-8656054, acudo ante usted para solicitar una ayuda monetaria, pertenezco a una familia de bajos recursos, estoy pasando por momentos difíciles ya que he presentado un cuadro clínico crítico, tengo un informe médico donde se me diagnostica cáncer de pulmón izquierdo y amerita urgente lobectomía radical superior del pulmón izquierdo, y no cuento con los recursos ni presupuesto necesarios para realizarme dicha intervención, por tal razón recurro a usted y a su buen corazón.

Agradezco lo que pueda hacer por mi caso, si es posible recibir su ayuda a la mayor brevedad.

Anexo foto copia del Informe Médico, Presupuesto, Copia de la Cedula de Identidad, Número telefónico, Carta de Residencia y Copia de la Biopsia.

Sin más que agregar me despido y a la espera de una pronta y satisfactoria respuesta de su parte.

*Máximo Aguilar*  
Máxima del Carmen Aguilar Gómez

V-8656054

Celular 0416-8165003

Fijo 0256-3362492

*Caso pre-cancer combatiente*

## PRESUPUESTO ESTIMADO N°: 1138

MAXIMA DEL CARMEN AGUILAR GÓMEZ

C.I./Pasaporte: V-5850054

Tipo de Paciente:

Teléfono: 0425214233

Fecha de Emisión: 26-03-2016

Fecha de Vigencia: 27-04-2016

Otro Cargo Hospitalización: 3



## Consultorio de Neumonología y Cirugía del Tórax

Dra. Rosa Rodríguez H.

Dr. Federico Arleta B.

Dr. Carlos Segnini A.

Clínica Razetti: Edificio anexo Planta Baja - Consultorio N° 6 - Telfs.: 7105794

RIF: J-30887709-3

Informe Médico  
 La Paciente Maxima Aguilar  
 C.I. 8.656.054. Tiene Diagnóstico de  
 CANCER del Pulmon Izquierdo.  
 Anéxita Vrgante Lobectomía Radical  
 Superior del Pulmon Izquierdo.

Fecha:

04/04/16

Dr. CARLOS A. SEGNI NI A.

CIRUGÍA GENERAL Y TORÁCICA

C.I. 9.547.074

M.S.A.S.: 42.069 - C.M.L.: 3479

HABILITACION POR DIA

HABITACION

HABILITACION

HABILITACION BASICO

HABILITACION EN HAB. PRIVADA

HABILITACION RADIOLOGO

HABILITACION

HABILITACION (EKG)

HABILITACION MEDICINAL (FRICCION 30 MINUTOS)

HABILITACION

HABILITACION CLINICOS

HABILITACION PROFESIONALES

HABILITACION HON. PDS-0122

HABILITACION

HABILITACION TIEMPO

HABILITACION

HABILITACION OPERATORIA

HABILITACION CARGOS PROFESIONALES

UND	3.250,00	3,00	9.750,00
UND	2.500,00	1,00	2.500,00
UND	2.900,00	1,00	2.900,00
UND	2.300,00	1,00	2.300,00
UND	2.200,00	1,00	2.200,00
UND	1.500,00	5,00	7.500,00
UND	1.500,00	2,00	3.000,00
UND	1.800,00	1,00	1.800,00
UND	1.800,00	2,00	3.600,00
UND	1.214,00	4,00	4.856,00
UND	475,00	1,00	475,00
			232.345,00
UND	250.000,00	1,00	250.000,00
UND	140.000,00	1,00	140.000,00
UND	140.000,00	1,00	140.000,00
UND	105.000,00	1,00	105.000,00
UND	50.000,00	1,00	50.000,00
UND	35.000,00	1,00	35.000,00
UND	15.000,00	1,00	15.000,00
			826.500,00

CMO  
 Centro Médico de Oncología C.A.  
 Edif. J-036 - 3da. Et.  
 Barquisimeto, Edo. Lara



## PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1138

Paciente: MAXIMA DEL CARMEN AGUILAR GOMEZ  
 Edad: 40 años  
 Sexo: Femenino  
 Responsable de Pago: MAXIMA DEL CARMEN AGUILAR GOMEZ  
 Tipo de Atención: Cirugía con Hospitalización  
 Médico Tratante: CARLOS ALBERTO SEGNINI ALVARADO  
 Diagnóstico: ADC DE PULMON  
 Especialidad: CIRUGIA GENERAL  
 Procedimiento(s): CIRUGIA DE TORAX PULMONAR: 350.000,00 Bs.

C.I./Pasaporte: V-8656054

Tipo de Paciente:

Teléfono: 04262152329

Fecha Elaboración: 28-03-2016

Fecha Vencimiento: 27/04/2016

Días Cama Hospitalización: 3

Descripción	UN.	Precio/Un	Cant.	Total
<b>SERVICIOS AUXILIARES</b>				
RADIOLOGO	UND	8.000,00	1,00	8.000,00
UNIDAD DE MEZCLAS PARENTERALES	UND	5.130,00	1,00	5.130,00
CORSA EXTEMPORANEA SAU- BIO-0061	UND	1,00	1,00	1,00
<b>Total SERVICIOS AUXILIARES</b>				<b>13.131,00</b>
<b>SERVICIOS CLINICOS</b>				
MEJICINAS	UND	75.000,00	1,00	75.000,00
MONITOREO TERAPIA POR DIA	UND	13.200,00	1,00	13.200,00
MEDICO RESIDENTE CUIDADOS INTENSIVOS	UND	11.000,00	1,00	11.000,00
HONORARIOS MEDICOS PATOLOGO	UND	6.500,00	1,00	6.500,00
SERVICIO DE ESTERILIZACION DE PABELLON	UND	6.200,00	1,00	6.200,00
SERVICIO DIETETICO DE HOSPITALIZACION POR DIA	UND	5.700,00	3,00	17.100,00
OXIGENO NITROSO	UND	5.100,00	3,00	15.300,00
EVALUACION PREOPERATORIA	UND	4.450,00	1,00	4.450,00
SERVICIO DE NUTRICIONISTA	UND	4.100,00	4,00	16.400,00
QUIROFANO CONVENCIONAL 1ERA HORA	UND	4.047,00	1,00	4.047,00
SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS	UND	4.004,00	1,00	4.004,00
ANESTESIA	UND	3.950,00	1,00	3.950,00
SERVICIO DE ESTERILIZACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO	UND	3.900,00	1,00	3.900,00
QUIROFANO QUIROFANO P/ HORA	UND	3.800,00	3,00	11.400,00
QUIRURGIA HOSPITALIZACION POR DIA	UND	3.250,00	3,00	9.750,00
QUIRURGIA EN PABELLON	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
QUIRURGIA	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
EVALUACION FREANESTESICA	UND	2.300,00	1,00	2.300,00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO BASICO	UND	2.200,00	1,00	2.200,00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN HAB. PRIVADA	UND	1.960,00	3,00	5.880,00
HONORARIOS MEDICOS RADIOLOGO	UND	1.950,00	2,00	3.900,00
QUIRURGIA EN UC POR DIA	UND	1.650,00	1,00	1.650,00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	UND	1.550,00	2,00	3.100,00
QUIROFANO CONVENCIONAL (FRACCION 30 MINUTOS)	UND	1.214,00	4,00	4.856,00
CORSA DEFINITIVA	UND	476,00	1,00	476,00
<b>Total SERVICIOS CLINICOS</b>				<b>232.363,00</b>
<b>HONORARIOS PROFESIONALES</b>				
QUIRURJANO PN	UND	350.000,00	1,00	350.000,00
QUIRURJANO AYUDANTE HON- PRI-0122	UND	140.000,00	1,00	140.000,00
ANESTESIOLOGO	UND	140.000,00	1,00	140.000,00
QUIRURJANO AYUDANTE DE 1ER TIEMPO	UND	105.000,00	1,00	105.000,00
EQUIPO ESPECIAL PN	UND	50.000,00	1,00	50.000,00
EVALUACION POST-OPERATORIA	UND	35.000,00	1,00	35.000,00
ENFERMERA	UND	16.500,00	1,00	16.500,00
<b>Total HONORARIOS PROFESIONALES</b>				<b>836.500,00</b>



**CMO**  
 Centro Médico de Oncología C.A.  
 RIF: J-08518644-1  
 Barquisimeto - Edo. Lara

PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1138

Página: 1/1

## SERVICIO DE LABORATORIOS

## LABORATORIOS

## 01a. SERVICIO DE LABORATORIOS

INFORME DE  
BIOPSIA

UND

2.735,00 2,00 5.470,00

5.470,00

## MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

## MATERIALES MEDICOS

## 01a. MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

UND

125.000,00 1,00 125.000,00

125.000,00

## SERVICIO DE IMÁGENES

## EX-TORAX PA (P)

## 01a. SERVICIO DE IMÁGENES

UND

208,00 2,00 416,00

416,00

Total Clínica 363.249,00

Total Honorarios 849.631,00

Total General Presupuesto Bs. 1.212.880,00

## DESCRIPCION

Un (1) fragmento irregular, pedo claro, blando, de 0,4 x 0,2 cm. Material se incluye en su biopsia. Demás se reciben cuatro (4) láminas con material en su superficie. Se procesa.

Se acepta una compañía de seguros por siniestro.

Este presupuesto sólo es válido si está firmado y sellado por la clínica.

Formas de pago: cheque de gerencia, tarjetas de débito y crédito, depósitos y transferencias. Deben realizarse a nombre de CENTRO MEDICO DE ONCOLOGIA, C.A. con 72 horas antes de su fecha de Cirugía

Este presupuesto sólo es válido por 20 días continuos.

La diferencia a su favor que pudiera ocurrir al cerrar la cuenta le sera reembolsada:

Se cancela con cheque o tarjeta de crédito a los cinco (5) días hábiles posteriores

Se cancela, cinco (5) días hábiles siguientes a la cancelación total de la factura por la compañía de seguros

## OPATOLOGICO:

QUIERDO; PAAF (edendocia + úlcera celular)

Dr. Enio G. Valderrama R.

C.R. 3.226.411

C.R. 3.226.411

Unidad de Anatomía Patológica

VALDAL C.A.

RIF: J08518644-1

Dr. Alberto Alvarez

C.R. 3.226.411

C.R. 3.226.411