



**Presupuesto:** 00003453

DIAS: 1

**Procedimiento :**

**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:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	419,000.00	0.00	0.00	419,000.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.466.593 MF002

APELLIDOS BRICEÑO TORRES  
NOMBRES YUSMARY DEL CARMEN

*Yusmary Briceño*  
28-03-77 SOLTERA  
P. NACIMIENTO EDO. CIVIL

06-09-11 09-2021  
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

*Dante Rivas*  
Director



Yusmary del Carmen Briceño Torres

C.I. 14.466.593

Teléfono: 0418-5520341



Dr. Fred Jimmy Sinisterra  
Especialista en Cirugía General  
Cirugía Laparoscópica

D.G.R. Cingola

TAC 2451

Guanare, 25 de mayo de 2016

Ciudadano: Reinaldo Costaneda

Presente

Reciba un cordial saludo, deseándole éxito en el desempeño de sus funciones. La presente es para solicitarle de sus buenos oficios ayuda monetaria, debido a que actualmente padezco de una enfermedad BOCIO MULTINODULAR GRADO III EUFUNCIONANTE, por lo cual debo ser operada con urgencia a la brevedad, la misma tiene costo muy elevado, que debido a mis condiciones económicas, lamentablemente no puedo cubrir, ya que soy docente de aula, adscrita, al MPPE, y el seguro del cual gozamos solamente cubre Bs 150.000 y la operación sale en Bs 419.000, sin incluir medicamentos. Cabe señalar, que este presupuesto es del Centro Medico San Miguel Arcangel (Que es el único sitio que acepta al seguro), es válido por un mes a partir del 25/05/2016.

Sérgura de antemano, y con Fé puesta en Dios, de contar con su valiosa colaboración queda de usted.

Anexo: Informe Médico Endrinologo y Cirujano.

Presupuesto de la clínica.

Atentamente:

Yusmary

Yusmary del Carmen Briceño Torres.

C.I: 14.466.593

Teléfono: 0416-5529341



## INFORME MEDICO

Diagnóstico para la Admisión:  
BOCIO MULTINODULAR

Paciente: MINISTERIO DEL PODER POPULAR

RIL: G-20000009-0

Titular: YUSMARY BRICENO

Yusmary del Carmen Briceno Torres

Paciente: YUSMARY BRICENO

C.I.: 14466593

Medico: FRAC JIMMY SINISTERRA

C.I.: 14466593 Edad: 39 años

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Línea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
EXAMEN MEDICO 25 MS	1.00	2,739.00	2,739.00
ENF. CIRCULANTE DE PABEL	1.00	2,000.00	2,000.00
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	2,200.00	2,200.00
SERVICIO DE HASTA	1.00	4,500.00	4,500.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLÓGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERÍA	1.00	1,200.00	1,200.00
DIETA COMIDA PACIENTE	1.00	3,120.00	3,120.00
KIT ADMISION (OT. PIEZAS)	1.00	4,550.00	4,550.00
ACOMPANANTE OS PA	1.00	800.00	800.00
SERVICIO DE CAMARERA	1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISSION HISTORIA	1.00	1,040.00	1,040.00
EXAMENES PRE-OPERATORIOS	1.00	5,071.00	5,071.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EXG)	1.00	800.00	800.00
MEDICINAS DE QUIRÓ	1.00	20,000.00	20,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIRÓFANO)	1.00	90,000.00	90,000.00
MONITOREO CARDIO	1.00	3,200.00	3,200.00
ESTERILIZACIÓN MATERIAL (CMR/C.A.)	1.00	5,500.00	5,500.00
INSTRUMENTAL QUIRÓ	1.00	4,300.00	4,300.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMR/C.A.)	1.00	2,800.00	2,800.00
USO DE LAMPARA QUIRÓ	1.00	4,000.00	4,000.00
VALUACIÓN CAP	1.00	4,000.00	4,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTÉSICOS (CMR/C.A.)	1.00	6,400.00	6,400.00
BOX DE TORAX (CMR/C.A.)	1.00	1,000.00	1,000.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	4,180.00	4,180.00
SERV. DE ENFERMERÍA	1.00	2,200.00	2,200.00
SERV. ENFERMERÍA NOCTURNA	1.00	2,880.00	2,880.00
Sub Total			182,000.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANEST. EQUIPO	1.00	44,000.00	44,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	44,000.00	44,000.00
CIRUJANO	1.00	110,000.00	110,000.00
2DO AYUDANTE	1.00	33,000.00	33,000.00
Sub Total			231,000.00

Paciente femenina de 39 años con aumento de volumen en cara anterior de cuello de crecimiento progresivo. Antecedentes personales: Pesérea; íntegra alergia a medicamentos. Niega hábitos tabáquicos. Examen físico: luce en regulares condiciones generales. Pulso: 70x; TA: 110/70 mmHg. Peso: 68 kgs. Tórax: normoexpansible. Abdomen: sin alteraciones. Cuello: con tumoración en cara anterior, indurada, que se desplaza con la deglución de aproximadamente 8x10 cms.

Dx: Bocio multinodular bilateral  
eufuncionante.

Plan: Tiroidectomía total.

Dr. Frac Sinisterra  
Especialista en Cirugía General  
M.A.S. 00700 004-1017

VÁLIDO POR 30 DIAS

1. Si el paciente es asegurado

2. El presupuesto es aprobado

3. El presupuesto es aprobado

4. Los presupuestos de contado se cancelarán en su totalidad al momento de la cirugía.

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL AR: ANGEL, CA

IMPONIBLE

0.00

DESCUENTO

TOTAL IVA

TOTAL GENERAL Bs.

EXENTO

419,000.00

0.00

0.00

419,000.00

Emiso por: MASSIEL HURTADO