



Centro de Imágenes

CIJDDM DE DIOS MERILLO C.A.

R.I.F.: J-31318246-0

Barquisimeto, Edo. Lara Martes 14-03-2016.

Paciente: MARIA CECILIA TORRES VALERA

Edad: 47 años

C.I: V-10.320.303

Nº de Teléfono de contacto: 0412-7817579


FECHA DE NACIMIENTO: 30-06-1968.

INFORME MEDICO:

Se trata de paciente femenina de 47 años, quien IEA en enero 2016 presentando HSA Fisher III evidenciando en TC de Cráneo simple (20-01-2016), es hospitalizada en institución pública (Hosp Agua Blanca - Acarigua Edo. Portuguesa), solicitan estudios de neuroimagen (rm cerebral) evidenciándose aneurisma sacular (7 x 10 mm) a nivel supracarotideo de la arteria carótida interna izquierda. Luego el 25-02-2016 se realiza arteriografía cerebral (ASCARDIO) corroborando ANEURISMA SACULAR GRANDE (Longitud 12 mm ancho 7,5 mm) DE CUELLO ANCHO (5 mm) EN EL SEGMENTO CLINOIDEO (PARAOFTALMICO) DE LA ARTERIA CAROTIDA INTERNA IZQUIERDA, SE PLANTEA EMBOLIZACION ENDOVASCULAR CON TECNICA DE COILING (4 RESORTES. 7 mm el de mayor tamaño) DEL ANEURISMA LO MAS URGENTE POSIBLE POR EL RIESGO INCREMENTADO DE RESANGRADO Y ALTA MORBIMORTALIDAD CON 24 HRS DE UCI Y 24 HRS DE HOSPITALIZACION POST-PROCEDIMIENTO.

4 resortes de 7 mm hacia abajo con su respectivo Microcatéter y Microguía.

Método de pago: averiguar.


Dr. Arturo A. Alonso Gómez
Medico Radiólogo Intervencionista.
Neurorradiología
Nº MPPS: 72.988 C.M.E.I: 8.445

PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1213

paciente MARIA CECILIA TORRES VALERA

Edad 47 años

Nro Historia:

Responsable de Pago: MARIA CECILIA TORRES VALERA

Tipo de Atención: Cirugía con Hospitalización

Medico Tratante: ARTURO ALEJANDRO ALONSO GOMEZ

Diagnostico: ANEURISMA SACULAR GRANDE

Especialidad: CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Procedimiento (s): EMBOLIZACION DE ANEURISMA CEREBRAL CON COILS BOSTON SCIENTIFIC: 120.000,00 Bs.

C.I./ Pasaporte: V-10320303

Tipo de Paciente:

Teléfono: 04127817579

Fecha Elaboración: 30-03-2016

Fecha Vencimiento: 29/04/2016

Días Cama Hospitalización: 1

Descripción	UN.	Precio/ Un.	Cant.	Total
SERVICIOS AUXILIARES				
UNIDAD DE MEZCLA PARENTERALES	UND	4.530,00	1,00	4.530,00
Total SERVICIOS AUXILIARES				4.530,00
SERVICIOS CLINICOS				
EQUIPO DE HEMODINAMIA TERAPEUTICO	UND	18.000,00	1,00	18.000,00
MEDICINAS	UND	17.411,27	1,00	17.411,27
OXIGENO 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
SERVICIO DE ESTERILIZACION DE PABELLON	UND	6.200,00	1,00	6.200,00
SERVICIO DIETETICO DE HOSPITALIZACION POR DIA	UND	5.700,00	1,00	5.700,00
OXIDO NITROSO	UND	5.100,00	3,00	15.300,00
SERVICIO DE NUTRICIONISTA	UND	4.100,00	2,00	8.200,00
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
SERVICIO DE ESTERILIZACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO	UND	3.900,00	1,00	3.900,00
OXIGENO QUIROFANO P/ HORA	UND	3.800,00	3,00	11.400,00
LENCERIA HOSPITALIZACION POR DIA	UND	3.250,00	1,00	3.250,00
PERSONAL PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO	UND	3.053,00	1,00	3.053,00
LENCERIA EN PABELLON	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
DIETA UCI	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO BASICO	UND	2.200,00	1,00	2.200,00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN HAB PRIVADA	UND	1.960,00	1,00	1.960,00
LENCERIA EN UCI 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
Total SERVICIOS CLINICOS				144.231,27
HONORARIOS PROFESIONALES				
NEURORADIOLAGO	UND	120.000,00	1,00	120.000,00
PRIMERAYUDANTE NEUROCIRUJANO	UND	60.000,00	1,00	60.000,00
ANESTESIOLOGO EMBOLIZACION	UND	60.000,00	1,00	60.000,00
INTENSIVISTA	UND	16.500,00	1,00	16.500,00
Total HONORARIOS PROFESIONALES				256.500,00
SERVICIO DE LABORATORIO				
LABORATORIOS	UND	3.198,00	1,00	3.198,00
Total SERVICIO DE LABORATORIOS				3.198,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				
MATERIALES HEMODINAMIA	UND	189.822,63	1,00	189.822,63
Total MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				189.822,63
Total Clinica				337.251,90

Calle 41 entre Carrera 20 y 21, Edif. Centro Medico de Oncologia C.A.

RIF J 08518644-1 Email: comodon@comodon.com

Teléfono: 0251 14461782 / 0251 4458958

BARQUISIMETO - Edo LARA

Impreso: 30 de Marzo de 2016

Hora: 09:03 AM Usuario: gbarazarte

Departamento: ADMISION

CMO

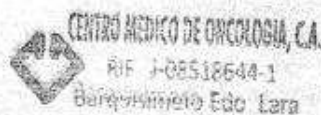
RIF J08518644-1

PRESUPUESTO ESTIMADO NO. 1213

Total Honorarios	261.030,00
Total General Presupuesto Bs.	598.281,90

NOTA

Solo se aceptara una compañía de seguros por siniestro.
Este presupuesto solo es válido si está firmado y sellado por la clínica.
Forma de pago cheque de gerencia, tarjetas de débito y crédito, depósitos y transferencias. Deben realizarse a nombre de CENTRO MEDICO DE ONCOLOGIA, CA. 72 horas antes de su fecha de Cirugía.
Este presupuesto solo es válido por 20 días continuos.
La diferencia a su valor que pudiere ocurrir al cerrar la cuenta le sera reembolsada.
Se cancela con cheque o tarjeta de crédito a los cinco (5) días hábiles posteriores.
Si es asegurado, cinco (5) días hábiles siguientes a la cancelación total de la factura por la compañía de seguros.



CENTRO MEDICO DE ONCOLOGIA, CA.

RIF J-08518644-1

Barquisimeto Edo. Lara

Calle 11 entre Carretera 20 y 21 Bar. Centro Medico de Oncologia CA
RIF J08518644-1 Email: [gerenciaonco.com](mailto:gerencia@gerenciaonco.com)
Telefono 0281 14461762 0281 14460058
BARQUISIMETO EDO LARA

Impreso: 30 de Marzo de 2016
Hora: 09:03 AM Usuario: gberzante
Departamento: ADMISION

Se cargo al Sistema
por Despacho (Ayudas
Economicas)

tac 1083

Piritál 12/04/2016

Ciudadano

Su despacho

Reciba un cordial saludo de parte de la familia Rubio Torres del centro D Piritál las majaguas municipio agua blanca, nos dirigimos a usted en esta oportunidad para solicitar de su gran apoyo y colaboración económica, ya que no contamos con los recursos para cubrir los gasto de la intervención quirúrgica que necesita con urgencia la paciente **Maria Cecilia Torres**. C.I: 10.320.303 que presenta **Aneurisma cerebral grande**

Asimismo anexamos informe médico detallado con el diagnóstico y presupuesto estimado de la intervención quirúrgica solo valido por 10 días

Sin mas a que hacer referencia nos despedimos de usted esperando una pronta y satisfactoria respuesta y contando con sus buenos oficios.

Atentamente



Cecilia Torres
TLF: 0255 9891857



CENTRO CARDIOVASCULAR REGIONAL
CENTRO OCCIDENTAL
"ASCARDIO"



SECCION DE METODOS INVASIVOS

Paciente:	TORRES VALERA MARIA CECILIA			Cédula:	10320303	Fecha:	25/02/2016	Hora:	11:15 AM
Edad:	47 a	Sexo:	F	# Historia:	S-H	# Cateterismo:	0000026826	# Cere:	SIEMENS
								Peso:	51.00 Kg
								Talla:	153.00 cm

Descripción:

Previa a:

procedimiento:

VERTICAL

Selectiva

Completiva

Se realizó

Hallazgos:

1. Aorta

Aorta

AORTA

2. Angiografía

Arterial

3. Angiografía

Arterial

4. Angiografía intracerebral de 4 vasos

Sistema Anterior derecho: Arterias de buen calibre, flujo normal y sin evidencia de lesión malformación y/o dilatación.

Sistema Anterior Izquierdo: Arterias de buen calibre, flujo normal, con lesión aneurismática grande en segmento comunicante de carótida interna.

Sistema Posterior: Arterias de buen calibre, flujo normal y sin evidencia de lesión malformación y dilatación.

Diagnóstico:

- Aneurisma Cerebral grande en segmento comunicante de carótida interna izquierda.

TELÉFONO: (0255)-989-18-57 (0416)-350-41-55 (0412)-781-75-79

Médico(s):

NELSON DOMINGO GARCIA PUERTAS (CM: 8787, MSDS: 63027)

RIERY RENAN SALAZAR (CM: 845, MSDS: 1157)





CENTRO CARDIOVASCULAR REGIONAL
CENTRO OCCIDENTAL
"ASCARDIO"



SECCION DE METODOS INVASIVOS

Paciente: TORRES VALERA MARIA CECILIA				Cédula: 10320303 -	Fecha: 25/02/2016	Hora: 11:15 AM
Edad: 47 a	Sexo: F	# Historia: S-H	# Cateterismo: 0000028826	# Cine: SIEMENS	Peso: 61,00 Kg	Talla: 153,00 cm

Descripción:

Previa asepsia, antisepsia y anestesia local con Lidocaína al 2% en la región Inguinal Derecha procede a la Punción por Técnica de Seldinger de Arteria femoral y se cateteriza con catéter de VERTEBRAL 5F Se realiza Aortografía Ascendente a nivel de arco aórtico AOI 60° y Arteriografía Selectiva de: Carótidas + Vertebral con estudio Extracraneano + Intracraneal de 4 vasos. Complicaciones: Ninguna Se retiran catéteres y se realiza compresión hemostática. Pulso Pedio Presente

Hallazgos:

1. Aortografía ascendente OAI 60°:

Aorta: 140/78/106 mmHg.

AORTOGRAFIA (OAI 30°): Arco tipo 2.

2. Angiografía carotídea extracraneana:

Arterias de buen calibre, flujo normal y sin lesiones angiograficas de importancia.

3. Angiografía vertebral extracraneana:

Arterias de buen calibre, flujo normal y sin lesiones angiograficas de importancia.

4. Angiografía intracraneal de 4 vasos

Sistema Anterior derecho: Arterias de buen calibre, flujo normal y sin evidencia de lesión malformación y/o dilatación.

Sistema Anterior Izquierdo: Arterias de buen calibre, flujo normal, con lesión aneurismática grande en segmento comunicante de carotida interna.

Sistema Posterior: Arterias de buen calibre, flujo normal y sin evidencia de lesión malformación y dilatación.

Diagnóstico:

- Aneurisma Cerebral grande en segmento comunicante de arteria carotida interna izquierda.

Médico(s)

NELSON DOMINGO GARCIA PUERTAS (CM: 5767, MSDS: 63027)
RIERY RENAN SALAZAR (CM: 845, MSDS: 1157)

