

PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1009

Paciente: JULIO FERNANDO FRIAS LINAREZ

Edad: 73 años

Nro. Historia:

Responsable de Pago: JULIO FERNANDO FRIAS LINAREZ

Tipo de Atención: Cirugía con Hospitalización

Médico Tratante: PEDRO ALEJANDRO USECHE

Diagnóstico: GASTRECTOMIA RADICAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Procedimiento(s): ESOFAGO ESOFAGO GASTRECTOMIA TOTAL: 200.000,00 Bs.

C.I./ Pasaporte: V-3598929

Tipo de Paciente:

Teléfono: 04268597480

Fecha Elaboración: 16-03-2016

Fecha Vencimiento: 15/04/2016

Días Cama Hospitalización: 1

Descripción	UN	Presio/Un	Cant	Total
SERVICIOS AUXILIARES				
UNIDAD DE MEZCLAS PARENTERALES	UND	5.330,00	1,00	5.330,00
Total SERVICIOS AUXILIARES				5.330,00
SERVICIOS CLINICOS				
MEDICINAS	UND	95.000,00	1,00	95.000,00
UCI SURTE	UND	15.600,00	1,00	15.600,00
OXIGENO TERAPIA POR DIA	UND	13.200,00	2,00	26.400,00
BANCO DE SANGRE	UND	12.150,00	2,00	24.300,00
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	5,00	28.500,00
OXIDO NITROSO	UND	5.100,00	5,00	25.500,00
VALORACION PREOPERATORIA (BN)	UND	4.550,00	1,00	4.550,00
SERVICIO DE NUTRICIONISTA	UND	4.100,00	7,00	28.700,00
QUIROFANO CONVENCIONAL 1ERA HORA	UND	4.047,00	1,00	4.047,00
TIPALFE	UND	3.950,00	1,00	3.950,00
SERVICIO DE ESTERILIZACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO	UND	3.900,00	1,00	3.900,00
OXIGENO QUIROFANO P/ HORA	UND	3.800,00	5,00	19.000,00
ENCERRIA HOSPITALIZACION POR DIA	UND	3.250,00	5,00	16.250,00
ENCERRIA EN PABELLON	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
DIETA UCI	UND	2.900,00	2,00	5.800,00
EVALUACION PREANESTESICA (GS)	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	5,00	9.800,00
HONORARIOS MEDICOS RADIOLOGO	UND	1.950,00	1,00	1.950,00
ENCERRIA EN UCI POR DIA	UND	1.650,00	2,00	3.300,00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	UND	1.550,00	3,00	4.650,00
QUIROFANO CONVENCIONAL (FRACCION 30 MINUTOS)	UND	1.214,00	8,00	9.712,00
OPSIA DEFINITIVA	UND	476,00	1,00	476,00
Total SERVICIOS CLINICOS				362.485,00
HONORARIOS PROFESIONALES				
QUIRUFANO	UND	200.000,00	1,00	200.000,00
PRIMER AYUDANTE HON- PRI-0122	UND	80.000,00	1,00	80.000,00
ANESTESIOLOGO	UND	80.000,00	1,00	80.000,00
2DO AYUDANTE DE 1ER TIEMPO	UND	60.000,00	1,00	60.000,00
INTENSIVISTA	UND	17.500,00	1,00	17.500,00
Total HONORARIOS PROFESIONALES				437.500,00
SERVICIO DE LABORATORIOS				
LABORATORIOS	UND	5.000,00	1,00	5.000,00
Total SERVICIO DE LABORATORIOS				5.000,00

Calle 21 entre Carreras 29 y 23, Edif. Centro Medico de Oncologia C.A.
 RIF: J08518644-1 Email: cemedon@cedon.com
 Telefonos: 02514461762 / 02514458958
 BARQUISIMETO - Edo. LARA

 CENTRO MEDICO DE ONCOLOGIA, C.A.
 RIF J-08518644-1
 Barquisimeto Edo. Lara

Impreso: 16 de Marzo de 2016
 Hora: 10:37 AM Usuario: aherrera
 Departamento: ADMISION



CMO

RIF J08518644-1

PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1009

MATERIAL MEDICO QUIRURGICO
MATERIALES MEDICOS
Total MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

UND	150.000,00	1,00	150.000,00
			150.000,00

SERVICIO DE IMÁGENES
RX TORAX PA (1P)
Total SERVICIO DE IMÁGENES

UND	208,00	1,00	208,00
			208,00

Total Clinica	517.693,00
Total Honorarios	442.830,00
Total General Presupuesto Bs.	960.523,00

NOTAS:

- 1- Solo se aceptará una compañía de seguros por siniestro.
- 2- Este presupuesto solo es válido si está firmado y sellado por la clínica.
- 3- 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
- 4- Este presupuesto solo es válido por 20 días continuos.
- 5- La diferencia a su favor que pudiera ocurrir al cerrar la cuenta le sera reembolsada:
- 6- Se cancela con cheque o tarjeta de crédito a los cinco (5) días hábiles posteriores
- 7- Si es asegurado, cinco (5) días hábiles siguientes a la cancelación total de la factura por la compañía de seguros

CENTRO MEDICO DE ONCOLOGIA, C.A.
RIF: J-08518644-1
Barquisimeto Edo. Lara



Barquisimeto 17, de Marzo de 2016

PRESUPUESTO

Sr: Julio Fernando Frias Linares Ci: 3.598.929

UNIDAD	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE TOTAL
EQUIPO	-Maquina Circular Cortante de 25mm CDH de Ethicon	01	375.000,00	
	-Drenaje tipo Blake Branden de 19 Fr	01	38.000,00	
	-Sonda Nasoduodenal Corpak de 12 Fr	01	25.000,00	
	-Recarga de T/ A 60 mm Azul Covidien	01	145.000,00	
	Monto Sub- Total			583.000,00
	Descuentos			,00
	Monto Total Exento o Exonerado			0,00
	Monto Total Base Imponible			583.000,00
	I.V.A. 12 %			69.960,00
	Monto Total			652.960,00

Son: Seiscientos cincuenta y dos mil novecientos sesenta con /00

Por Medical APS C. A.
Ldo. Jose Angel Alfin
0424-5413017

MEDICAL APS, C.A. RIF. J 404880003 Calle 3 casa Parcela 01 Terraza 3 N° 1 Urb. Ribereña Cabudare Lara Zona postal 3023
Telfs.: 0414- 553-46.56 / 0251- 252-87.93E-mail: madicalapsca@gmail.com



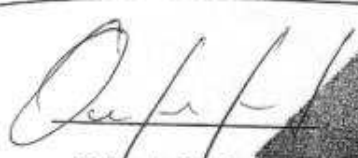
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL
BARRIO MONSEÑOR UNDA
GUANARE ESTADO PORTUGUESA




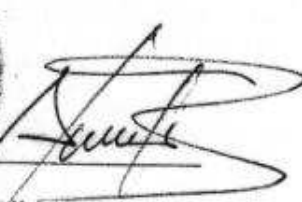
CARTA DE RESIDENCIA

El Consejo Comunal del Barrio "Monseñor Unda", del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hace constar por medio de la presente que el (la) Ciudadano(a): Frias S. Soto, titular de la Cédula de Identidad Número 3.598.929 reside en esta comunidad en condición de: Habitante, desde hace: 10 mes, en la calle OS.

Se expide a solicitud de parte interesada a los 28 días del mes de marzo del año 2016. Válida por Tres (3) meses.


Orlando Pacheco
Comité de Seguridad


Alicia Bulguera
Asuntos Civiles


Alirio Bulguera
Comité de Salud

juventud
BICENTENARIA

Nota: esta constancia si no tiene sello húmedo no tiene valides.






REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL
MONSEÑOR UNDA
GUANARE ESTADO PORTUGUESA



CONSTANCIA DE FE DE VIDA

El Consejo Comunal del Barrio "Monseñor Unda", del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hace constar por medio de la presente que el (la) Ciudadano(a): Isaac S. Siles, titular de la Cédula de Identidad Número 3.508.929, se presentó hoy por esta Instancia Organizativa y por ello podemos dar **FE** de que se encuentra **VIVO** y reside en esta comunidad desde hace: 20 Años, en la calle OS.

Se expide a solicitud de parte del 2016 días del mes de mayo
del año 2016. Válida por Tres (3) meses.


Orlando Pacheco
Comité de Seguridad


Alirio Bulguera
Asuntos Cíviles


Alirio Bulguera
Comité de Salud

juventud
BICENTENARIA

Nota: Esta constancia si no tiene sello húmedo no tiene validez



Barquisimeto, 07 de marzo de 2016

Nombre: Julio Fernando Frías Linares
C.I: 3.598.929
Historia: 3598929-2015

INFORME MÉDICO

Se trata de paciente masculino de 73 años de edad, conocido desde el mes de octubre de 2015 por Adenocarcinoma localmente avanzado de unión Esofagogástrica, motivo por el cual recibió tratamiento de quimioterapia, con buena respuesta clínica. Actualmente acude por haber finalizado tratamiento de quimioterapia, planteándose la posibilidad de resolución quirúrgica; por tal motivo se sugiere a la brevedad intervención quirúrgica: Gastrectomía Total Radical con esófago-yeyunostomía en "Y" de Roux, para lo cual se utilizarán Autosuturas Circular Curva EEA de 25 mm, carga para Autosutura lineal TA de 60 mm, Dren de Blake con reservorio y Sonda de alimentación nasoenteral.

Informe que se expide a solicitud de la parte interesada, a los siete (07) días de marzo de 2016.

Atentamente:


Cirujano en General / Cirujano Oncólogo
R.U.: V-99243302-8
MSAS: 50.825 CML: 4411

Dr. Pedro Alejandro Useche
Cirujano General / Cirujano Oncólogo.
MSAS: 50.825. CML: 4411.
C.I: 9.243.302

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V. 3.598.929

APELLIDOS FRIAS IGNARIES
NOMBRES ANTONIO FERNANDO

MM756

Dante Rivas
Director

06-10-12 CASADO

1-06-15-06-2025

EXPIRACION VENCIMIENTO

VENEZOLANO