



**CLÍNICA DE MAMAS  
DE BARQUISIMETO, C.A.**  
RIF: J-30227672-1

**DR. JORGE R. URIBE**

Cirujano Oncólogo - Mastólogo  
Diagnóstico Integral y Tratamiento de  
las Enfermedades de la Glándula Mamaria

Barquisimeto, 04 de Julio del 2016

**INFORME MEDICO**

Quien suscribe, Cirujano - Oncólogo - Mastólogo en ejercicio, por medio de la presente hago constar que la Sra. **LUISA GARCIA CASTILLO**, titular de la cédula de identidad No. 10.054.129, asistió a una Valoración Mamaria integral como segunda opinión. Se realizo mamografía y ultrasonido mamario extrainstitucional en Febrero 2016 reporta BIRADS 3 con múltiples lesiones quísticas bilaterales. Refiere desde principio de año palpar anormalidad en mama izquierda asociado a dolor. Antecedente de mastectomía parcial bilateral en el año 1988 por patología benigna. Se realiza Ultrasonido Mamario de Alta Resolución, Mamografía de Alta Resolución, observándose en Mama Izquierda ubicada en el radial 2, tercio medio, lesión sólida, ocupa todos los planos, márgenes mal definidos, ecos heterogéneos en su interior, sombra acústica posterior, doppler positivo, mide 33x19x32mm Vol 10.9ml con el transductor en posición horizontal y 30x17x28mm Vol 7.9ml en posición vertical. En radial 12 retroareolar, plano profundo, se aprecia lesión sólida, márgenes lobulados, ecos homogéneos en su interior, doppler negativo, mide 24x11mm. Resto del parénquima mamario con aumento de su diámetro, formación de pequeños quistes y prominencia ductal bilateral. Se identifican en ambas regiones axilares adenopatías inflamatorias, en axila izquierda mide 21x11mm, ubicada en la Categoría IVa de la Escala Bi-Rads (Lesión con baja Sospecha de Malignidad). Se realiza citología y biopsia unilateral guiada por ultrasonido de Mama Izquierda R2 y R12 retroareolar + PAAF Axila Izquierda + placa postpunción, repprtando anatomía patológica: Tejido fibroadiposo con elementos epiteliales típicos, condición fibroquística y área de fibrosis, PAAF de ganglio axilar izquierdo: sin evidencia de elementos ganglionares; la placa radiológica postpunción muestra modificación parcial de la imagen nodular reportada en el cuadrante externo de mama izquierda por lo que se recategoriza la mamografía a Birads 3.

Se plantea mastectomía parcial izquierda radiales 2 y 12 en vista de las características de las lesiones por imágenes en virtud de las características imagenológicas.

Atentamente,

**Dr. Jorge Uribe**

Cirujano Oncólogo - Mastólogo  
C.M.L. 438 / P.P.S.: 9060  
C.I.: 3.243.602 / RIF: V-03243602-8  
Dr. Jorge Uribe

Cirujano- Oncólogo- Mastólogo

C.I. 3.243.602

C.M.L 438

M.S.A.S. 9060

TAC 3396

Intervenciones Quirúrgicas

Araure, 12 de julio de 2016

Ciudadano:

Contraalmirante Reinaldo Castañeda

Gobernador del Estado Portuguesa.-

Su despacho.

Reciba un caluroso saludo de mi parte, deseándoles éxitos en su ardua gestión en nuestro estado, sirva la presente para hacer de su conocimiento la situación por la cual estoy pasando. Mi nombre Luisa García Castillo portadora de la C.I 10.054.129 radicada en la ciudad de Acarigua Urb. Villas del pilar segunda entrada, av. Samuel Robinson calle 7, torre 9-85 apartamento C, Araure. En los actuales momentos me encuentro buscando ayuda para poder realizarme una intervención quirúrgica ya que según diagnostico del Dr. Jorge Uribe Cirujano Oncologo- Mastologo presentó lesiones en el seno izquierdo (como lo indica el informe médico anexo de acuerdo a todos los estudios realizados). Soy madre de dos hijos los cuales se encuentran estudiando y me encuentro desempleada y no cuento con los recursos necesarios para realizar dicha intervención.

Es por ello que recurro a usted pidiendo de su valiosa ayuda para poder solventar mi situación de salud, agradeciendo de antemano la receptividad a la presente petición.

Atentamente.

  
Luisa García Castillo

C.I 10.054.129

Telefono. 0424-5662712 / 0426-8867991

Se anexa informe médico y presupuesto



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 10.054.129

APELLIDOS GARCIA CASTILLO

NOMBRES LUISA

FIRMA TITULAR

11-03-69 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10-08-12 08-2022

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**

**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 10.054.129

MM625

Dante Rivas  
Director

APELLIDOS GARCIA CASTILLO  
NOMBRES LUISA

FIRMA TITULAR

11-03-69 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10-08-12 08-2022  
E-EXPEDICION F-VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**



# CLINICA DE LA MUJER 2113, C.A.

Rif. J-31284686-0

## PRESUPUESTO APROXIMADO DE CIRUGIA DE MAMA IZQUIERDA

PACIENTE: LUISA GARCIA CASTILLO  
CEDULA DE IDENTIDAD: 10,054,129  
EDAD: 47 AÑ  
DIAGNOSTICO: NODULO SOLIDO DE MAMA IZQUIERDA  
TELEFONO: 0424-5682712  
FECHA: 04/07/2016  
FORMA DE PAGO: EFECTIVO - DEBITO - TRANSFERENCIA

DR. JORGE A. ORTIZ

Clínica de la Mujer - 2113  
Calle 5 N° 574 Urb. del Este Tlf: (0251) 252.2402 - 267.9946  
Barquisimeto, 04 de Julio del 2016

Barquisimeto, 04 de Julio del 2016

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
INSUMOS MEDICOS Y DESCARTABLES	1	120.000,00	120.000,00
HABITACION	1	1.500,00	1.500,00
ADMISION	1	250,00	250,00
SERVICIOS Y APLICACIÓN	1	700,00	700,00
LENCERIA EXTRA	1	300,00	300,00
MATERIAL VENOCCLISIS	1	500,00	500,00
DERECHO A PABELLON	1	1.000,00	1.000,00
DERECHO ANESTESIA	1	400,00	400,00
OXIGENO	1	250,00	250,00
AIRE COMPRIMIDO	1	250,00	250,00
SERVICIO Y ASPIRACION	1	250,00	250,00
SERVICIO DE EMERGENCIA	1	400,00	400,00
INSTRUMENTAL BASICO	1	400,00	400,00
INSTRUMENTISTA	1	6.500,00	6.500,00
CIRCULANTE	1	6.500,00	6.500,00
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1	300,00	300,00
SALA DE RECUPERACION	1	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAFO	1	500,00	500,00
EQUIPOS DE SOPORTE QUIRURGICO	1	500,00	500,00
USO DE EQUIPO	1	5.000,00	5.000,00
SERVICIO DE PISO	1	300,00	300,00
CUIDADOS POST-ANESTESIA	1	6.500,00	6.500,00
ATENCION MEDICA	1	3.500,00	3.500,00
DIETA	1	2.000,00	2.000,00
VALORACION PRE-ANESTESICA	1	3.000,00	3.000,00
HONORARIOS CIRUJANO	1	81.000,00	81.000,00
HONORARIOS 1ER AYUDANTE	1	32.400,00	32.400,00
HONORARIOS 2DO AYUDANTE	0	-	-
HONORARIOS ANESTESIOLOGO	1	32.400,00	32.400,00
LABORATORIO	-	-	-
RAYOS X	-	-	-
VALORACION CARDIOVASCULAR	-	-	-
SERVICIO DE RESIDENTE	-	-	-
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>306.900,00</b>

NOTA: ESTE PRESUPUESTO NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA.

ELABORAR CHEQUE A NOMBRE DE "CLINICA DE LA MUJER 2113, C.A."  
O REALIZAR DEPOSITO EN LA CUENTA CORRIENTE N° 0134-1000-34-0001001231 EN BANESCO

NOTA: ESTE PRESUPUESTO ES VALIDO POR 20 DIAS.

AV. CONCORDIA CON CALLE 5. URB. DEL ESTE - CLINICA DE MAMAS DE BARQUISIMETO - TELEF. 0251-2522402 - 2679946 EXT 105

C.I. 3.243.602

C.M.I. 438

M.S.A.S. 9060

CLINICA DE LA MUJER 2113 C.A.  
TEL: (0251) 252.2402 - 267.9946  
RIF: J-31284686-0