EPICRISIS

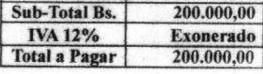
NOTA: Esta hoja debe ser lienada y supervisada per el residente y firmada per el Jefe del Departamento e en su defecte per el Adjunto, per duplicado.



BARINAS	11	Mar	16
PRESUPUESTO	013		June 1

ombre o Razón Social: Jose De Jesus Pacheco Garcia édula o Rif: V- 12.011.927 omicilio Fiscal: Guanare Edo. Portuguesa eléfono: 0416-3071421 ondiciones de Pago: CONTADO

antidad		P/ Unitario	Total
1	Prótesis Modular Transtibial	200.000,00	200,000,00
	Miembro Inferior Izquierdo		
	Cuenca en Polipropileno bajo molde de Yeso		
	Faja Suspensora		
	Cuenca Blanda de Multiform		
	Kit bajo Rodilla - Acero		
	Compuesto por:		
	Adaptador de encaje - Acero		
	Adaptador con abrazadera - Acero		
	Adaptador para pie SACH/anatómico - Acero		
	Pie SACH con dedos	- 1	
- 1	Tubo con adaptador - Acero	- 1	nu we under
		-	
		-	
		•	
	Favor emitir cheque a nombre dé: ORTOPEDICA LOS ANDES C.A		
	Presupuesto Valido por 15 Días	Sub-Total Bs.	200.000,00
		IVA 12%	Exonerado
		Tetal - Dans	200 000 00







INFORME MEDICO:

Paciente: Pacheco García José de Jesús C. I. Nº: 12.011.927. de 52 años de edad, con Diabetes Mellitus Tipo II, Hipertensión Arterial, , la cual amerita tratamiento médico continuo con Metformina de 850mg, Omeprazol 20 mg, mg, Enalapril 5 mg, complejo B, Acido folico y Control Médico Permanente, Producto a que el paciente Padece de neuropatía y retinopatía diabética que dificulta la marcha y la deambulación constante del mismo, ya que ocasiona trastornos oftalmológicos, neurológicos, renales, digestivos y hematológicos por lo que amerita reposo y cuidados para mejoría clínica y favorable de su estado de salud.

Atentamente

UNIDAD MEDICA AMBULATORIA ANTONIO SOTO LINARES C.L.: V3152075 COL. MED.: 8379

MPPS: 12.020

DR. ANTONIO/SOTO LINARES

C. I. Nº/3.152.075 MT: M/P/P.P.S. 12020

