

Dr. Jose Laltin Montes Peña
Cirujano - Urologo Rut 4-04375929-5

Barquisimeto, 29/03/2016

INFORME DE VIDEO URETROCISTOSCOPIA

Nombre: Arcenio Coronado Saavedra
Edad: 56 años
C.I.: 5058024
Motivo de Consulta: Trastornos Urinarios Bajos Obstruccionales e Irritativos

HALLAZGOS

Meato Uretral: Permeable al equipo 17-5Fr.
Uretra Anterior: Sin lesiones obstructivas.
Uretra Posterior: Los lóbulos laterales ocupan en la línea media y tienen crecimiento intravesical. Distancia vermiculada 4.5 cms.
Cuello: Elevado por la presencia de lóbulo medio de importante tamaño.
Vejiga: Mucosa muy trabeculada. Meatos en forma de herradura.

Impresión Diagnóstica:

VEJIGA DE ENFUERZO - CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO III - OBSTRUCTIVO TRILOBAR.

Tratamiento indicado:

PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA.



Dr. Jose Laltin Montes P.
C.I.: 4.375.929-5

[Handwritten signature]

Clinica Razem, Carrera 21 con calles 27 y 28, Torre Cristal piso 2 Consultorio 221, Barquisimeto.
Teléfonos: 0251 105600 Ext. 228, Directo: 0251 2320750 Cel: 0416 6511288.

Dr. Jose Delán Montes Páez
Cirujano - Urologo R.M. 1-04375929-3

Barquisimeto, 29.03.2016

INFORME MEDICO

Nombre: **Excmo. Coronado Saavedra**

Edad: **56 años**

C.I.: **8058144**

Motivo de Consulta: **Trastornos urinarios bajos obstructivos**

Paciente masculino de 56 años de edad quien acude a esta consulta por presentar una a-gotas, trastornos urinarios bajos obstructivos de varias semanas de evolución.

Al examen físico V.R. prostata muy aumentada de tamaño y de consistencia lóbro-clásica, sin eco medio barrido.

Anillo inguinal izquierdo amplio, a través del cual protruye gran tumoración blanda, reducible y dolorosa al tacto mas evidente al realizar la maniobra de valsalva. Anillo inguinal derecho amplio, a través del cual protruye gran tumoración blanda, reducible y dolorosa al tacto mas evidente al realizar la maniobra de valsalva.

Se realizó eco inguinal. Retrocistoscopia (se anexa informe).

Impresión Diagnóstica:

VEJIG - DE ESFUERZO - CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO III OBSTRUCTIVO TRILOBAR - HERNIA INGUINAL BILATERAL.

Traamiento indicado:

PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA - CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL CON COLOCACION DE MALLA DE PROTENE

T-
Se-
C.I. 8058144

Clinica Razent, Carrera 24 con cales 2° y 28, Torre Cristal piso 2 Consultorio 221, Barquisimeto.
Teléfono: 0251-03660 Ext. 228. Directo: 0251 2320750 Cel: 0416.6511288

Guanare, 20 de Abril del 2016

TAC-3023

Oficio N° 00035-16

Ciudadano

Abg. Zahiret González

Directora Del Poder Popular De Recursos Humanos

Su Despacho.-

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en la oportunidad de enviarle un cordial saludo Bolivariano y Revolucionario deseándole el mayor de los éxitos en la gestión que desempeña en beneficio del pueblo patriótico del Estado Portuguesa.

Motiva la presente, tiene como finalidad Remitir Copia De Solicitud de Pago de Prestaciones Sociales del ciudadano **Arcenio Coromoto Saavedra Escalona** titular de la Cedula de identidad N° v.- 8.058.044, esto con el fin de solicitar muy respetuosamente su gran apoyo el cual consiste en que a través de la dirección que usted dignamente preside. Estudie y Considere la Posibilidad de Aprobar la Prestaciones Sociales.

Sin más que hacer referencia y en espera de una pronta respuesta satisfactoria, quedo de usted a sus gratas órdenes, reiterándoles mi compromiso y fe en la consolidación de la Portuguesa Socialista Camino a las Comunas.

Atentamente,

Rafael Guedez

Coordinador de Atención al Soberano
Según Decreto 1489, de fecha 01-02-2016

offerings of the 1980s.

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 395–402

[illegible]

FUNDACION CLINICA ADVENTISTA

Forma: 1-01-2013
Versión: 3-04-2013

PRESUPUESTO No. 0000781

Nombre y Apellido o Razón Social: Arcenio Coromoto Saavedra

C.I. / RIF: V-8.058.044 Teléfono:

Domicilio Fiscal: Dx HPB+Hernia Inguinal Bilateral

Observación:

Código	Descripción	Medico Tratante	Cantidad	Precio	Monte
SE0132	SERVICIO DE HOSPITALIZACION		1.00	2.900.00	2.900.00
SE9443	MEDICO RESIDENTE		1.00	1.000.00	1.000.00
SE0002	USO DE PABELLON (1ERA HORA)		1.00	1.000.00	1.000.00
SE0005	SERVICIO DE ANESTESIA		1.00	1.400.00	1.400.00
SE9444	EQUIPOS DE PABELLON		1.00	300.00	300.00
SE0106	EQUIPO QUIRURGICO E INSTRUM		1.00	2.200.00	2.200.00
SE0004	SERVICIO DE SOPORTE RESPIRA		1.00	1.000.00	1.000.00
SE0059	ENFERMERA CIRCULANTE		1.00	700.00	700.00
SE0011	INSTRUMENTISTA		1.00	1.300.00	1.300.00
SE0009	USO DE EMERGENCIA		1.00	250.00	250.00
SE0001	SERVICIOS DE NUTRICIONISTA		1.00	250.00	250.00
SE0007	SERVICIO DE DIETA		1.00	1.200.00	1.200.00
SE0021	BIOPSIA		1.00	2.200.00	2.200.00
SE0008	MATERIALES Y MEDICINAS		1.00	60.000.00	60.000.00
SE9604	CIRUJANO PRINCIPAL		1.00	30.000.00	30.000.00
SE9605	PRIMER AYUDANTE		1.00	15.000.00	15.000.00
SE9607	ANESTESIOLOGO		1.00	15.000.00	15.000.00
SE1006	EQUIPOS		1.00	15.000.00	15.000.00
SE9606	SEGUNDO AYUDANTE		1.00	15.000.00	15.000.00



Carretera 17 sur, Maricao 43, Qta. Marañón
Tel. Maricao: 0281-4450166 Fax: 4459796

Son SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CINCO CIENTOS CINCUENTA CON 00/100

Sub Total: 145.000.00

- Formas de Pago:
- Tarjetas de Débito o Crédito (Visa o MasterCard)
 - Cheques de Gerencia o Contables, No se Aceptan Cheques Juniors
 - Solo se Acepta Efectivo hasta un monto de Bs. 5.000,00
 - Depositar a nombre "Fundación Clínica Adventista"
 - Cuenta Corriente # 0192-0430-57-000000788, Banco de Venezuela
 - Cuentas Corrientes # 0134-0026-19-0261001424, Banesco.

- Para Cirugía Electiva se debe depositar el 50%
- Tratamiento Médico/Interno, Depósito Mínimo Bs. 5.000,00

Enrique 29/03/2016 05:14:25 p.m.

EL PRESUPUESTO PUEDE VARIAR SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE