

rrera 13 con Calle 07. Barrio Maturin Teléfono: (0257) 2530751 Guanare Estado Portuguesa R.I.F. J-085073299 N.I.T. 0327499254

Dr. Cecilio Rafael Cedeño M. Médico Cirujano OTORINOLARINGOLOGO

INFORME MEDICO

INFORME MEDICO

Guanare 4 de Febrero de 2.016

Nombre: Moises Rodriguez

Edad: 5 años.

CI:

Resumen del Caso: Se trata de paciente masculino de 5 años de edad, quien consulta por presentar Obstrucción nasal Permanente, respiración bucal constante, ronquidos nocturnos, sialorrea abundante nocturna y amigdalitis recurrentes más de 08 Episodios al año. Episodios de Apnea del sueño

Al examen físico se aprecia oídos membrana timpánica con liquido en oído medio, pirámide nasal alineada septum nasal desviado a fosa nasal derecha, cornetes hipertróficos con poca respuesta al vasoconstrictor nasal rinorea verdosa se aprecian con endoscopio nasal y Rx Adenoides, que ocluyen parcialmente la rinofaringe, Amigdalas grado II-IV

Diagnóstico:

- 1. Hipertrofia de cornetes inferiores
- 2. Amigdalitis a recurrente hipertroficas
- 3. Sinusitis etmoidal
- 4. Sx de apnea obstructiva del sueño
- 5. Adenoiditis

Plan: Tratamiento quirúrgico: TURBINOPLASTIA INFERIOR CON ETMOIDECTOMIA ENDOSCOPICA RADIOFRECUENCIA Dr. Cecilio Rafael Collego proposition Con ORL tratante 1909 1 282 870 AMIGDALECTOMIA ADENOIDECTOMIA

M.S.D.S: 61963

República Bolivariana de Venezuela

Acta Nº: 3818, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy dos de noviembre de dos mil diez, me ha sido presentado un niño por JEAN CARLOS RODRIGUEZ SUAREZ, Cédula de Identidad Número V-20391686, de veinte años de edad, Vijilante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio 27 de Noviembre Calle Principal Casa S/N Municipio Simon Planas Estado Lara, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día veintitres de octubre de dos mil diez, a las tres horas con cero minutos de la tarde, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanizacion Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre MOISES JESUS, quien es su hijo y de KEMBERLY YARIMAR COLMENAREZ MORA, Cédula de Identidad Número V-25347270, de quince años de edari, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Cementerio Avenida Bolivar Casa S/N de esta Ciudad. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 4151911. Fuercn testigos presenciales de este acto: Alejandro Antonio Aguilar Betancourt, Cédula de Identidad Número V-15350212, de treinta años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Portugal Avenidad Casa Nro 10-22 de esta Ciudad y Jose Daniel Mendoza Jacon, Cédula de Identidad Número V-24026326, de veintiun años de ecad. Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio el Centro Municipio Ospino Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 3818, Tomo Nro. 16, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil diez, de los jipros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leida la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su contermidad y firman.-

A ROSA MORILLO

CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Lyon Corlon Radriguy Z Jean Carlos Rodriguez Suarez

Los Testigos:

Marie Del Carmen Gomez

Secretario (a)

Jose Daniel Mendoza Jacon

APPLILIDOS COLMENAREZ MORA
NOMBRES KEMBERLY YARIMAR

hemberty Colmena ne z

VENEZOLANO

MM537 Juan Dugarte Director



CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, C.A Carrera 7 bis, Nº 1-84, Barrio Coromoto, Guanare estado Portuguesa

R.I.F.: J-30240221-2

Telefonos: 0257-2511229 / 0257-2534310

Emisión	Página:
07/03/2016	001

Presupuesto:

00003127

Cliente: MOISES RODRIGUEZ

Rif.: N/P

Titular: MOISES RODRIGUEZ

C.I.:

Paciente: MOISES RODRIGUEZ

C.I.: N/P

Medico: CECILIO CEDEÑO

DIAS: 1

MANAGEMENT OF THE PARTY OF THE	-		
Diagnóstico	para	la	Admisión:

CIRUGIA FUNCIONAL ENDONASAL,

SEPTOPLASTIA Procedimiento:

OXIGEND MEDICINAL 25 KG 40 IT	Descripción del concepto		Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
ENF. CIRCULANTE DE PABELLÓN PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DÍAS 1.00 3.000.00 3.000 PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DÍAS 1.00 500.00 500.00 SERVICIO DE LENCERIA DÍAS 1.00 3.120.00 3.120.00 3.120.00 LICATA COMIDA/PACIENTE DÍAS 1.00 5.00.00 5.00 MEDICO RESIDENTE DIURNO 1.00 2.000.00 2.000.00 SERVICIO DE CAMARERA DÍAS 1.00 5.00.00 5.00 MEDICO RESIDENTE DIURNO 1.00 2.000.00 2.000.00 SERVICIO DE CAMARERA DÍAS 1.00 1.000.00 1.000.00 1.000 ADMISTORIA CLINICA EXAMENES PRE- OPERATORIOS 1.00 4.758.00 4.758. MEDICINAS EN HOSPITALIZACION 1.00 5.173.03 5.173. MEDICINAS DE OUIROFANO 1.00 40,000.00 10,000.00 MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) 1.00 40,000.00 40,000.00 MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) 1.00 2.000.00 2.000.00 ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) 1.00 2.000.00 2.000.00 SETERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) 1.00 1.500.00 1.500.00 USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) 1.00 1.500.00 1.500.00 USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) 1.00 1.500.00 1.500.00 USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) 1.00 1.500.00 1.500.00 REQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A) 1.00 1.500.00 1.500.00 REDICOR RESIDENTE NOCTURNO 1.00 1.000.00 1.000.00 HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 19,520.00 19,520.00 INSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. DE HERMERIA DIURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SETENJERIENTE NOCTURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SETENJERIENTE NOCTURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. DE HERMERIA DIURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. ENFERMERIA DOCTURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. ENFERMERIA DOCTURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. ENFERMERIA DOCTURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV. DE HERMERIA DIURNO 1.00 1.500.00 1.500.00 SERV.	11 A CONTROL OF THE STATE OF TH		10000		
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DIAS DIAS DIAS 1.00 1.757.60 1.00 1.000.00 1.000 5.000 6			1.00	2,987.67	2,987.67
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DIBAS 1.00 500.00 500.00 500 DIETA COMIDA/PACIENTE DIBAS 1.00 3.120.00 500.00			1.00	1,537.90	1,537.90
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA Dias 1.00 500.00 500.00 500 DIETA COMIDA/PACIENTE DIAS 1.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 500			1.00	1,757.60	1,757.60
SERVICIO DE LENCERIA DIAS 1.00 500.00 500 DIETA COMIDA/PACIENTE DIAS 1.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 3,120.00 1,040.80 1	"	Dias	1.00	3,000.00	3,000.00
DIETA COMIDA/PACIENTE KIT DE ADMISION (07 PIEZAS) ACOMPAÑANTE DE PACIENTE MEDICO RESIDENTE DIURNO SERVICIO DE CAMARERA DIAS 1.00 500.00 500 MEDICO RESIDENTE DIURNO SERVICIO DE CAMARERA DIAS 1.00 1,000.00 1,000. ADMISION HISTORIA CLINICA EXAMENES PRE- OPERATORIOS MEDICINAS EN HOSPITALIZACION MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) LIOD 1,500.00 1,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) NO 1,500.00 1,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) DIOD 1,500.00 1,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) NO 1,500.00 1,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 1,500.00 1,500.00 SERV. DE ENFERMERIA DIURNO 1.00 1,500.00 1,500.00 SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO SERV. ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO SUB TOTAL HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 19,500.00 19,500.01 SPLINT NASAL KIT MERCCEL O. R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O. R.L 1.00 19,500.00 19,500.01 EQ. RADIOFRECUENCIA O. R.L 1.00 19,500.00 19,500.01 10,500.00 19,500.01 10,500.00 19,500.00 10,500.00 19,500.00 10,500.00 19,500.00 PLE, SOO.00 19			1.00	1,000.00	1,000.00
NIT DE ADMISION (07 PIEZAS) 1.00 1.040.80 1.040.80 1.040.80 1.0	위의 사람이 하면 있는데 가는 것은데 이번 경기를 가입니다.	Dias	1.00	500.00	500.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE		Dias	1.00	3,120.00	3,120.00
ACOMPANANTE DE PACIENTE MEDICO RESIDENTE DIURNO MEDICO RESIDENTE DIURNO SERVICIO DE CAMARERA ADMISION HISTORIA CLINICA EXAMENES PRE- OPERATORIOS MEDICINAS EN HOSPITALIZACION MEDICINAS DE QUIROFANO MATERIAL MED, QUIRURG, DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) I.00 ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGIO CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO HONORARIOS MEDICOS ANESTESICLOGO 1.00 1	2 7		1.00	1,040.80	1,040.80
SERVICIO DE CAMARERA Dias 1.00 1,000		Dias	1.00	500.00	500.00
ADMISION HISTORIA CLINICA EXAMENES PRE- OPERATORIOS MEDICINAS EN HOSPITALIZACION MEDICINAS DE QUIROFANO MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) I.00 2,000.00 2,000.00 ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) I.00 1,500.00 7,500.00 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) I.00 1,750.00 1,750.00 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) I.00 1,500.00 1,500.00 EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO I.00 1,800.00 1,800.00 SERV. ENFERMERIA NOCTURNO I.00 1,950.00 1,800.00 IER AYUDANTE OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L			1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA EXAMENES PRE- OPERATORIOS MEDICINAS EN HOSPITALIZACION MEDICINAS DE QUIROFANO MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) I.00 CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) II.00 II.00 II.00 II.00 II.00 III.00 IIII.00 IIIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIIIIIII		Dias	1.00	1,000.00	1,000.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS 1.00	ADMISION HISTORIA CLINICA	61	1.00	650.00	650.00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION MEDICINAS DE QUIROFANO MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) I.00 CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) INOU INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) I.00 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) II.00 III.00 IIII.00 III.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIII.00 IIIII.00 IIII.00 IIIIIIII	EXAMENES PRE- OPERATORIOS		1.00	4,758.00	4,758.00
MEDICINAS DE QUIROFANO MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) LOO EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. DE ENFERMERIA NOCTURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO INSTRUMENTAL DE OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O. R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 10,000.00	MEDICINAS EN HOSPITALIZACION		1.00	5,173.03	5,173.03
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO) 1.00 40,000.00 40,000.00 MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) 1.00 2,000.00 2,000.00 ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) 1.00 2,500.00 2,500.00 CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) 1.00 1,500.00 7,500.00 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) 1.00 2,000.00 2,000.00 USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) 1.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) 1.00 1,500.00 1,500.00 EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A) 1.00 2,500.00 2,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) 1.00 1,600.00 1,600.00 SERV. DE ENFERMERIA DIURNO 1.00 1,600.00 1,600.00 SERV. DE ENFERMERIA DIURNO 1.00 1,400.00 1,400.00 1,400.00 SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1,800.00 1,800.00 1,800.00 SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1,900.00 1,900.00 1,500.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,520.00 19,520.00 INSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 18,500.00 18,500.00 SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L 1.00 19,500.00 19,500.00 19,500.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,500.00 19,500.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,500.00 19,500.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,000.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,000.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,500.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,000.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,000.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00 19,000.00 19,000.00 ISSTRUMENTAL DE OTORRINO 1.00 19,000.00	[1] (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		1.00	10,000.00	10,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1.0	MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)		1.00	40,000.00	40,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A) CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DÍURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO IER AYUDANTE OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 1.00 1.500.00 1.500.00 1.500.00 1.500.00 1.500.00 1.500.00 1.500.00 1.600.0	[1] '의교통기업의 (기업의 시대전 [1] [1] 14 이 및 '의 (인) (기업 [1] [1] (기업 [1] (기업 [1] [1] [1] [1] (1] (1] (1] (1] (1] (1] (1] (1] (1] (1.00	2,000.00	2,000.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A) INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) 1.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,750.00 1,500.00 1,500.00 1,500.00 1,500.00 2,500.00 2,500.00 2,500.00 RX DE TORAX (CMSMA, C.A) 1.00 1,600.00 1,	ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)		1.00	2,500.00	2,500:00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A) USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00			1.00		1,500.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A) USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1	INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)		1.00	2,000.00	2,000.00
USO DE L'AMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A) EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 1.00 1.00 1.800.00 1.8	USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)		1.00		1,750.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A) RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00			1.00	1,500.00	1,500.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A) MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DIURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 1	EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A)		1.00	2,500.00	2,500.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO SERV. DE ENFERMERIA DÍURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1.00 1.400.00 1.400.00 1.80	RX DE TORAX (CMSMA, C.A)		1.00		1,600.00
SERV. DE ENFERMERIA DÍURNO SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1,400.00 1,400.00 1,800.0	MEDICO RESIDENTE NOCTURNO		1.00	2,600.00	2,600.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO 1.00 1.800.00 Sub Total 1.00 1.800.00 Sub Total 1.00 1.800.00 Sub Total 1.00 1.800.00 Sub Total 1.00 1.800.00	SERV. DE ENFERMERIA DIURNO		1.00		1,400.00
HONORARIOS MEDICOS ANESTESIOLOGO 1.00 19,520.00 19,520.00 1ER AYUDANTE OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 19,500.00 19,500.00 10,000.00 19,500.00 10,000.00 19,500.00 10,000.00 19,500.00 10,000.00 19,500.00 10,500.00 19,500.00 10,500.00 19,500.00	SERV. ENFERMERIA NOCTURNO		1.00		*1,800.00
ANESTESIOLOGO 1 1.00 19,520.00 19,520.00 1ER AYUDANTE 0 1.00 19,520.00 19,520.00 1 1.00 48,800.00 48,800.00 INSTRUMENTAL DE OTORRINO 1 1.00 18,500.00 18,500.00 SPLINT NASAL KIT MEROCEL O R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O R.L 1 1.00 12,500.00 12,500.00	HONOPARIOS MEDICOS				100,175.00
1ER AYUDANTE OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 19,520	**************************************		4.00	CARL DESCRIPTION OF	no specialistica con con
OTORRINO INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 19,520.00 19,520.00 18,500.00 18,500.00 19,000.00 19,000.00 19,500.00 19,500.00 10,500.00 12,500.00 12,500.00					19,520.00
INSTRUMENTAL DE OTORRINO SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 48,800.00 18,500.00 19,000.00 19,000.00 19,500.00 12,500.00 12,500.00					19,520.00
SPLINT NASAL KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 19,000.00 19,500.00 19,500.00 12,500.00 12,500.00	Section 1988 1985 to the section of	()			48,800.00
KIT MEROCEL O.R.L EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 1.00 19,500.00 19,500.00 12,500.00 12,500.00					18,500.00
EQ. RADIOFRECUENCIA O.R.L 19,500.00 19,500.00 12,500.00 12,500.00		10		4	19,000.00
1, 12,500.00 12,500.00		1.7.)		19,500.00
22 1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	EG. TADIOTACODENCIA O.R.E.	W	1.00	12,500.00 Sub Total	12,500.00 157,340.00

IMPONIBLE: EXENTO:

0.00

EXENTO: 257,515.00 Emitido por: MASSIEL HURTADO DESCUENTO TOTAL LV.A.

0.00

TOTAL GENERAL Bs.:

257,515.00

Republica Bolivariana de Venezuela Ministerio de Salud y Desarrollo Social Hospital General Dr. Miguel Oraá Unidad Integral de Oncología.



Informe Medico

Identidad N°Con	
	nerita realizarse los siguientes estudios:
Aneden frece inter	unde a consulter por
Insectar anenia to	emblilea, amilando
Constanção que se expide el	de de del presente ano.
	de Z NOV

Cirectora del Hospital Apocelis 20426)
(Certa). 2444760