

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE
EDO PORTUGUESA
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

27/06/2016

Página:

001

Presupuesto: 01310351

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

Paciente: MARIA DURAN

C.I.:

C.I.: 8.061.622

Medico: MENDOZA JACOB.

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

medico-quirurgico

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

GASTOS CLINICOS

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
HABITACION	Dias 1,00	3.500,00	3.500,00
MEDICO RESIDENTE	Dias 1,00	2.000,00	2.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias 1,00	2.300,00	2.300,00
HISTORIA CLINICA	1,00	700,00	700,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	5.700,00	5.700,00
LENCERIA	Dias 1,00	800,00	800,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias 1,00	750,00	750,00
DIETA Y COMIDA	Dias 1,00	4.800,00	4.800,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAMA	1,00	500,00	500,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	1.200,00	1.200,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	90.000,00	90.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	800,00	800,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	1.000,00	1.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX	1,00	1.950,00	1.950,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO	1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE	1,00	3.000,00	3.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	2.300,00	2.300,00

Sub Total ... 130.900,00

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	1,00	7.000,00	7.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	32.000,00	32.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	32.000,00	32.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	80.000,00	80.000,00
RECUPERADOR	1,00	5.000,00	5.000,00

Sub Total ... 156.000,00

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR	1,00	6.000,00	6.000,00
---------------------------	------	----------	----------

Sub Total ... 6.000,00

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	292.900,00	0,00	0,00	292.900,00
Emitido por: HCM				

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

Página:

27/06/2016

002

Presupuesto: 01310351

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

Paciente: MARIA DURAN

C.I.:

C.I.: 8.061.622

Medico: MENDOZA JACOB.

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

medico-quirurgico

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

Cant.

Total Neto Bs.

Total Linea

Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

3.- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	292.900,00	0,00	0,00	292.900,00
Emitido por: HCM				



CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, C.A.
Carrera 7 bis, N° 1-84, Barrio Coromoto,
Guanare estado Portuguesa
R.I.F.: J-30240221-2
Telefonos: 0257-2511229 / 0257-2534310

Emisión	Página:
22/06/2016	001

Presupuesto: 00003594

Cliente: MARIA DURAN

Rif.: 8061622

Titular: MARIA DURAN

C.I.:

Paciente: MARIA DURAN

C.I.: 8061622

Medico: JACOB MENDOZA

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:

PROLAPSO GENITAL

Procedimiento :

Descripción del concepto

	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	4,661.02	4,661.02
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	2,000.00	2,000.00
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	2,200.00	2,200.00
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	4,800.00	4,800.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	1,200.00	1,200.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
KIT DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	4,550.00	4,550.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	800.00	800.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	1,040.00	1,040.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	10,560.00	10,560.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	1,000.00	1,000.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	20,988.98	20,988.98
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	80,000.00	80,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	3,200.00	3,200.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	5,600.00	5,600.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	4,800.00	4,800.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	2,800.00	2,800.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	8,000.00	8,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA. C.A)	1.00	6,400.00	6,400.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	4,160.00	4,160.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	2,240.00	2,240.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	2,880.00	2,880.00
		Sub Total ...	186,000.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANESTESIOLOGO	1.00	32,000.00	32,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	32,000.00	32,000.00
GINECOLOGO	1.00	80,000.00	80,000.00
		Sub Total ...	144,000.00

VALIDO POR 30 DIAS

- 1.-Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la poliza y el presupuesto.
 - 2.-El presupuesto es aproximado, podra variar segun el tratamiento que prescriba el medico tratante o por complicaciones y servicios especiales que requiera el paciente.
 - 3.-Los presupuestos de contado se cancelarán en su totalidad al momento del ingreso.
- FORMA DE PAGO: EFECTIVO, DEBITO, CHEQUE DE CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, CA



IMPONIBLE:	0.00	DESCUENTO:	0.00	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	330,000.00	TOTAL I.V.A.	0.00	330,000.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				

Tac 2919
D. Q. Cerro Ginecología

Guanare, 29-06-2016

Ciudadano:

Gobernador del Estado Portuguesa

Su Despacho.

Reciba usted un cordial saludo Revolucionario y diciéndole éxito en su gestión gubernamental, la presente misiva tiene como objetivo solicitarle su ayuda para gestionar ante ese organismo lo relacionado a los tramites de una cirugía quirúrgica, debido a que tengo un prolapso genital total y no tengo el dinero para cubrir los gastos de esta, ya que soy una señora de 60 años de edad. Dicha ayuda solicitada, bien sea por su despacho o por la dirección de seguro de los trabajadores de la gobernación (S.I.S.E. P).

AGRADECIENDO SU AYUDA Y EN ESPERA DE UNA RESPUESTA, ME DESPIDO DE USTED.

Maria Duran

MARIA V. DURAN DE MENDEZ

C.I 8.061.622

TLF: 0414. 504. 54.61
0424. 500. 70.94

Anexo: Copia fosfáticas de: Cedula de identidad, presupuesto e informe médico.



RÉPUBLIQUE

CEDU

NOMBRES
 MARIA VIV

23-
F. EXP

con la presenza di alcuni in grado di
 riconoscere l'aspetto umano, e di
 che non ha alcun valore. In ogni
 caso, l'aspetto umano con cui si

...que a vida política dos portugueses estava se tornando mais democrática e menos autoritária. A situação política em Portugal estava se tornando mais democrática e menos autoritária. A situação política em Portugal estava se tornando mais democrática e menos autoritária.

MM552
Dante Riyas
 Director

[illegible]

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.061.622

MM552

APELLIDOS DURAN DE MENDEZ

NOMBRES MARIA VIVIANA

03-12-55 CASADA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

23-08-11 08-2021

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Director

PRIMA TITULAR

