

**CONSTANCIA DE RESIDENCIA**

Quienes suscriben, DIRECTIVOS DEL CONSEJO COMUNAL DEL BARRIO "LA AMISTAD", hacen constar por medio de la presente que el (la) Ciudadano(a): Jaimar Macualo C.I: 24.538.248, de Fecha de Nacimiento: 17-12-95, Teléfono: 0414-5714476. Se encuentra residenciado desde aproximadamente: 20 años, en: la calle Bello Monte N° 2, Casa: S/N, del Barrio "La Amistad" de la Colonia Parte Alta, Municipio Guanare de la Parroquia San Juan de Guanaguanare. Motivo: Solicitud de operación

Constancia que se expide en la Ciudad de Guanare, Estado Portuguesa, a los 25 días del mes de: Abril del año 2016

Jean Villegas  
Yean Carlos Villegas  
Contraloría

Miguel Pargas  
Miguel Pargas  
Comte .R Civil

Dusbelys Oropeza  
Dusbelys Oropeza  
U. Financiera

Dirección Colonia Parte Alta, Barrio La Amistad Parroquia San Juan de Guanaguanare  
Sector 14 Circuito 077 Municipio Guanare Estado Portuguesa. Chávez vive la Revolución sigue.

CEQUILA DE IDENTIDAD

✓ 24.538.248

MACUALO TORRES

YAIMAR JADELLY

MACUALO YAIMAR

17-12-95 SOLTERA

09-04-15 04-2025

VENEZOLANO

MM756  
Juan Dugarte  
Director



Caso del Gobernador  
Registrar Como Urgente  
Deuda Quirurgical Cas.

TAC 1530  
D.Q. Cero

Guamare, 25-04-16

Adulto

Exposición de motivo.

Un Saludo revolucionario, agradecida por su buena gestión. Señor gobernador Reynaldo Costañeda en esta ocasión le pido de su gran ayuda para realizarme una operación de vesícula ya que soy madre soltera y no tengo los recursos para dicha operación.

Sin más a que referirme.

Se despide de usted esperando pronta respuesta.

Yaima? Macualo. 24.538.248

Telefono 30475 5714476  
0424- 541 8670





**Dra. Gisela Lago**

CIRUGIA GENERAL  
MEDICINA GENERAL INTEGRAL  
CIRUGIA LAPAROSCOPICA

Teléfono.: 0416-.655.35.05



Nombre del Paciente:

Yaimar Macualo

Historia N°

C.I. N° 24.538.248

Edad:

Fecha de Admisión:

Fecha:

### INFORME MEDICO

*Se trata de paciente femenino con cuadro de hipocistitis derecha, acompañado de náusea.*

*Plan: Antiestrogénico por hipocistitis.*

### DIAGNOSTICO

*DX: Poliartritis biliosa no infectada.*

**Dra. Gisela Lago**  
CIRUGIA GENERAL  
C.I. 7.598.891 M.C. 2314  
MPPS. 57.156.

Firma del Médico Tratante: Gisela Lago C.I. N° 7.598.891

Matricula MPPS 57156 Colegio Médicos Portuguesa: 2314



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:
25/04/2016	001

Presupuesto: 00003295

Cliente: YAIMAR MACUALO

Rif.: 24538248

Titular: YAIMAR MACUALO

C.I.:

Paciente: YAIMAR MACUALO

C.I.: 24538248

Medico: GISELA COROMOTO LAGO

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión:

COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA (P)

Procedimiento :

### Descripción del concepto

	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT	1.00	2,684.71	2,684.71
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN (2 HORAS)	1.00	3,075.80	3,075.80
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN (2 HORAS)	1.00	3,515.20	3,515.20
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	3,000.00	3,000.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	1,000.00	1,000.00
SERVICIO DE LENCERIA	Días 1.00	500.00	500.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	3,120.00	3,120.00
KIT DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	1,040.80	1,040.80
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	500.00	500.00
SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00	3,250.00	3,250.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO	1.00	2,000.00	2,000.00
SERVICIO DE CAMARERA	Días 1.00	1,000.00	1,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	650.00	650.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	4,758.00	4,758.00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION	1.00	5,877.53	5,877.53
CILINDRO DE OXIGENO NITROSO (CMSMA, C.A)	1.00	2,052.96	2,052.96
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	800.00	800.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	12,000.00	12,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	50,000.00	50,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	2,000.00	2,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	3,500.00	3,500.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A)	1.00	1,800.00	1,800.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	3,000.00	3,000.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	1,750.00	1,750.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	2,500.00	2,500.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	4,225.00	4,225.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
GRAPAS LAPAROSCOPICAS (CMSMA, C.A)	1.00	8,000.00	8,000.00
EQUIPO DE LAPAROSCOPIA (CMSMA, C.A)	1.00	15,000.00	15,000.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	1,600.00	1,600.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	2,600.00	2,600.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	1,400.00	1,400.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	1,800.00	1,800.00
		Sub Total ...	154,000.00
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>			
ANESTESIOLOGO	1.00	24,000.00	24,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	24,000.00	24,000.00
MEDICO CIRUJANO	1.00	60,000.00	60,000.00
2DO AYUDANTE	1.00	18,000.00	18,000.00
		Sub Total ...	126,000.00



IMPONIBLE:	0.00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	280,000.00	0.00	0.00	280,000.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				