

Dr. Gustavo J. Barillas P

Pediatra - Cirujano Pediatra

Control, Enfermedades y Cirugías Niños y Adolescentes

Hospital Clinico del Este, Av. 23 de Enero, Piso 2, Consultorio N° 20, Guanare - Edo. Portuguesa. Telf: (0257)251.47.22 - 251.51.82 Celular: 0414-746.49.55

Consultas: Lunes a Viernes 2:00 pm a 7:00 pm

Paciente: Indicaciones:

Raciente de 7 oños quien smerita civopia tipo civopia de Molusa. Excersis de Molusa.

ARILLAS P. GUSTAVO

Dr. Gustavo J. Barillas P. Pediatra - Cirujano Pediatra M.S.A.S: 58487 C.M.P: 2264 C.I.: 11.397.422 RIF: V-11397422-9

Guanare:

DIA	MES	AÑO		
4	11 (8)	16		

República Bolivariana de Venezuela

ABG. LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta Nº: 869, 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 dieciseis de nueve, me ha sido presentada una niña por YOHANNY JOSE LEO marzo de dos mil RODRIGUEZ, Cédula de Identidad Número V-22094066, de veintiun años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Union Calle 1 Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veintinueve de septiembre de dos mil ocho, a las once horas con catorce minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanizacion Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre YOHANGELYS YARIUSKA, quien es su hija y de INGRID MARIA COLMENARES ISAGUIRRE, Cédula de Identidad Número V-23578159, de diecisiete años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 2459602. Fueron testigos presenciales de este acto: Daniel Alberto Garcia Mejias, Cédula de Identidad Número V-19757774, de veintiun años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Santa Maria Sector 1 Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad y Cleiver Ramon Hernandez Rosales, Cédula de Identidad Número V-21023562, de veintitres años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio las Vegas Calle Principal Casa S/N Municipio Papelon Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 869, Tomo Nro. 4, de 1 folio, del primer trimestre del afio dos mil nueve, de los libros dal Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.-El presentante (fdo) Yohanny Jose Leo Rodríguez.- Testigos (fdos) Daniel Alberto Garcia mejias y Cleiver Ramon Hernandez Rosales.- El secretario (fdo) Maria del Carmen Gomez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día veintiuno de julio de dos mil quince.

ABG ROSA MORE MATTORIDAD

FUNCIONARIO DEI RIMADO REREA MATTORIDAD

CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE ESPLOS PORTUBUESA

GSTRC

ODENSE

STARC

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:

 04/04/2016
 001

Presupuesto:

01309704

Cliente: YOHANGELIS LEO

Rif.:

Titular: YOHANGELIS LEO C.I.:0
Paciente: YOHANGELIS LEO C.I.:0

Medico: BARILLAS GUSTAVO Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento: QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Turking Tolling Control			Dias riospitalización:				
Descripción del concepto				Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea	
GASTOS CLINICOS		•					
HABITACION		la.	Dias	1,00	2.300,00	2.300,00	
MEDICO RESIDENTE		- 12	Dias	1,00	1.300,00	1.300,00	
SERVICIO DE ENFERMERIA			Dias	1,00	1.200,00	1.200,00	
HISTORIA CLINICA		0		1,00	450,00	450,00	
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C				1,00	3.000,00	3.000,00	
KIT DE PACIENTE				1,00	3.000,00	3.000,00	
LENCERIA			Dias	1,00	400,00	400,00	
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION			Dias	1,00	500,00	500,00	
DIETA Y COMIDA	-		Dias	1,00	3.000,00	3.000,00	
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C				1,00	300,00	300,00	
MONITOREO CARDIACO	0.			1,00	800,00	800,00	
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS				1,00	50.000,00	50.000,00	
GASTOS ADMINISTRATIVOS				1,00	400,00	400,00	
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO				1,00	650,00	650,00	
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS				1,00	1.300,00	1,300,00	
CURA AL PACIENTE				1,00	3.000,00	3.000,00	
PROCESAMIETO DESECHOS BIOLOGICOS				1,00	1.500,00	1.500,00	
					Sub Total	73.100,00	
HONORARIOS MEDICOS						****	
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	Centro Médico		RES, C.A.	1,00	4.000,00	4.000,00	
1ER AYUDANTE	R.F. J-	2) 9033	(S)	1,00	16.000,00	16.000,00	
ANESTESIOLOGO	1 -	4		1,00	16.000,00	16.000,00	
HONORARIOS MEDICOS	FIRMA	UTORIZA	AC	1,00	40.000,00	40.000,00	
RECUPERADOR	. \	150.0		1,00	3.500,00	3.500,00	
		/			Sub Total	79.500,00	

Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS 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 poliza 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 OFNEDAL De .
IMPONIBLE.	0,00	DESCOENTO.	TOTAL I.V.A.	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	152.600,00	0,00	0,00	152.600,00
Emitido por: HCM				152.600,00



CEDULA DE IDENTIDAD

V 23.578,159

APELLIDOS COLMENARES ISAGUIRRE

NOMBRES INGRID MARIA

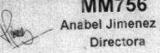
Ingrid Colmenous

FIRMA TITULAR

22-09-91 SOLTERA

26-11-15 11-2025 F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO







Dr. Gustavo J. Barillas P.

Pediatra – Cirujano Pediatra Control, enfermedades y Cirugías de niños y adolescentes.

Hospital Clinico del Este, Av. 23 de Enero, Piso 2, Consultorio Nº 20, Guanare, Edo. Portuguesa. Telfs: (0257) 251.47.22 – 2515182 Hab. 251.00.53 Celular: 0414 – 746.49.55 Consultas: Lunes a Viernes 2 pm a 7 pm

Guanare, 31-03-2016.

INFORME MEDICO

Nombre: n Yohangelis Leo

Edad: 7 años

Preescolar femenino de 7 años de edad, quien presenta múltiples lesiones en piel área genital y región glútea a predomino peri anal; algunas puntiformes de crecimiento gradual; otras tipo pápulas color piel de aproximadamente 5 mm. En región perianal lesiones papulosas de superficie rugosa. Hace 1 mes han ido aumentando en tamaño y número.

Al examen físico físico: En condiciones clínicas estables, cardiopulmonar estable. Genitales: múltiples lesiones en piel área genital y región glútea a predomino peri anal; algunas puntiformes de crecimiento gradual; otras tipo pápulas color piel de aproximadamente 5 mm. En región perianal lesiones papulosas de superficie rugosa.

IDX: 1) Lesiones peri anal tipo MOLUSCO CONTAGIOSO

En vista de lo antes expuesto amerita tratamiento quirúrgico a la brevedad posible.

PLAN: Exèresis de lesiones (curetaje cauterización)

Dr. Gustavo J. Barillas P. Cirujano Pediatra tratante.