

**PRESUPUESTO**

Fecha: 21/12/2015

Nombre del Paciente: GERALDITH QUINTERO

C.I. V-14.951.776

Edad: 35 AÑOS

Patología: CA DE CUELLO UTERINO

<u>Descripción</u>	<u>Dosis</u>	<u>Cantidad</u>	<u>P.Unitario</u>	<u>% EX</u>	<u>TOTAL</u>
<b><u>Aplicación Radioterapia Externa</u></b>					
Acelerador Lineal Digital Clinac 4MEV Sesiones:		25	2.900,00		72.500,00
<b><u>Inmovilizadores:</u></b>					
Soporte Silverman					
Mascara Termoplastica					
Placas		6	250,00		1.500,00
<b><u>Simulación De Tratamiento</u></b>					
Simulación Puntual		1	3.200,00		3.200,00
<b><u>Planificación y Dosimetría Gráfica Tridimensional</u></b>					
Calculo Puntual		1	6.800,00		6.800,00
Bandeja con bloques personalizados de protección					
<b><u>Honorarios</u></b>					
Honorarios Médicos		1	24.750,00		24.750,00
Médico Tratante:					
DRA BELKIS VELASQUEZ					
SUB TOTAL					108.750,00
IVA 12%					
TOTAL					108.750,00

UNIDAD ONCOLÓGICA  
 PORTUGUESA, C.A.  
 RIF: J-31223837-2

Unidad Oncológica Portuguesa c.a Av. Páez Centro Beta Araure. Portuguesa. Republica Bolivariana de Venezuela. (58) (255) 4455411 - Fax - 6227766

RIF: J- 31223837-2

## CONSTANCIA DE RESIDENCIA:

Quien suscribe; El Consejo Comunal de la Urbanización 24 de julio, con sede en la calle 16, sector 03, Acarigua, Municipio Páez, debidamente registrado ante el Ministerio del Poder Popular para las Comunas y Movimientos Sociales en la Fecha 08-11-2015; por la presente hace constar que el ciudadano(a): QUINTERO LARA GERALDITH DEL ROSARIO

titular de la cedula de identidad Nro.

14 951 776 de 35 años de edad, de profesión u oficio:

Del Hogar tiene fijada su residencia en la siguiente dirección:

Calle 11 n° 24 Sector 3

desde el año 2000

Contancia que se pide a petición de la parte interesada a los fines de Ayuda Económica, en Acarigua, Estado Portuguesa

A los 26 días del mes de Abril del año 2016.

WILLIAM APONTE

C.I Nro. 4257557

Vocero (a): ASUNTO CIVIL



CONSEJO COMUNAL  
24 DE JULIO  
SECTOR PAEZ

RIF: C-29977244-5

Carlos Aponte

C.I Nro. 15497664

Vocero (a): Contraloría

Mario T. Pérez

C.I Nro. 33-486.322

Vocero (a): Finanzas

TAC 1723

D.Q. Ins Ginecología A.

CASO  
DECANO  
UNEFA

Recibido 02/05/16  
9:31 AM

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.951.776 059

APELLIDOS QUINTERO LARA  
NOMBRES GERALDITH DEL ROSARIO

FABRICIO PÉREZ  
Director

03/10/1980 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

31/08/2012 08/2022  
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



**INDICACIONES.-**

SE HACE CONSTAR QUE LA PACIENTE GERALDITH QUINTERO DE 35 AÑOS DE EDAD CURSO  
CON CANCER DE CUELLO UTERINO ESTADIO IB2.

POR LO ANTERIOR RECIBIO RADIOTERAPIA EXTERNA CON QUIMIOTERAPIA  
CONCOMITANTE CON RESPUESTA CLINICAMENTE COMPLETA.

POR LO ANTERIOR SE DEBE SOMETER A HISTERECTOMIA AMPLIADA RADICAL TIPO 2.

Hospital General de Niños, A.C.  
Rif. J-093876 - Tel. 000-434370  
Av. 23 de Septiembre Esq. Calle Paredón  
Nephtalie Portuguesa

Paciente: GERALDITH QUINTERO Fecha: 08-04-2016

**HOSPITAL CLINICO  
DEL ESTE, S.A.**

Av. 23 de Enero Esquina Calle Páez  
Guayana - Estado Portuguesa  
Teléfono: (0257) 2514833 - Fax: 2514890

**PRESUPUESTO**

PACIENTE: GERALDITH QUINTERO  
MEDICO CIRUJANO: JUAN C. LEON V.  
DIAGNOSTICO: HISTERECTOMIA AMPLIA RADICAL

RESPONSABLE: PARTICULAR  
FECHA: 08/04/2016  
SERVICIO: HOSPITALIZACION  
DIAS: 2

CONCEPTO	DIAS	PREC. UNIT	TOTAL BS.
ADMISION	1	350.00	350.00
HISTORIA CLINICA	1	520.00	520.00
HAB. PRIVADA	2	2,800.00	5,600.00
ATENCION MEDICO RESIDENTE	2	1,300.00	2,600.00
SERVICIO DE ENFERMERIA	2	900.00	1,800.00
ACOMPAÑANTE	2	500.00	1,000.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1	250.00	250.00
SERVICIO DE ALIMENTACION	2	3,000.00	6,000.00
SO DE EQUIPO	1	5,790.00	5,790.00
USO DE EQUIPO DE L APARASCOPIA	0	15,000.00	
SUB-TOTAL BS...			23,910.00

LABORATORIOS			
BIOPSIA	1		
SERV. TOMA DE MUESTRA	1		875.00
BANCO DE SANGRE	1	13,000.00	13,000.00
DISPONIBILIDAD HEMOTERAPISTA	1	2,000.00	2,000.00
ESTUDIOS RADIOLOGICOS	1	1,040.00	-
ELECTROCARDIOGRAMA	0	500.00	-
QUIROFANO			
QUIROFANO (1ERA HORA)	1	10,000.00	10,000.00
QUIROFANO (FRACCION 30)	2	1,000.00	2,000.00
INSTRUMENTISTA			2,500.00
CIRCULANTE EDE PABELLON			4,500.00
MONITOREO CONTINUO			3,000.00
OXIGENO+OXIDO-NITROSO X HORA	2	2,000.00	4,000.00
USO DE ELECTROCAUTERIO C/PINZA BIPOLAR+PLACA			14,000.00
TERMINAP Y OXIMETRO			2,000.00
STERILIZACION			3,500.00
SALA DE RECUPERACION			4,500.00
DESECHOS BIOLOGICOS			2,000.00

SUB-TOTAL Bs. 52,000.00

MATERIAL MEDICO	56,300.00
MEDICINAS	48,500.00

SUB-TOTAL Bs. 104,800.00

HONORARIOS:	60,000.00
CIRUJANO	
INSTRUMENTAL	
1ER. AYUDANTE	24,000.00
2DO. AYUDANTE	18,000.00
ANESTESIOLOGO	24,000.00
VALORACION PRE-ANESTESICA	3,500.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	
RECUPERADOR	
ANALGESIA POST OPERATORIA	3,500.00
HONORARIOS PATOLOGICOS	10,000.00
TECNICO	

SUB-TOTAL Bs. 143,000.00

TOTAL GENERAL Bs. 339,585.00

Hospital Clínico del Este, S.A.  
Av. 23 de Enero Esquina Calle Páez  
Guayana - Estado Portuguesa  
Teléfono: (0257) 2514833 - Fax: 2514890

NOTA: ESTE PRESUPUESTO ES ESTIMADO Y PUEDE VARIAR DE ACUERDO A LA PERMANENCIA  
Y/O LA EVOLUCION DEL PACIENTE