

Unidad Quirúrgica Cinco, c.a.

00248231-1

AB SCAN EXAMINATION REPORT

Fecha: 16/05/2016

Presupuesto N°: 045864

Horas estimadas: 2.0

Paciente: MENDOZA KIMBERLY

Intervención(es):

ENUCLEACION DE OJO

Servicios Clínica

EQUIPO, MATERIAL Y MEDICAMENTOS (E):	80.000,00
ANESTESICOS Y GASES (O2 -N2O) (E):	1.800,00
CUIDADOS INTERMEDIOS (E):	1.200,00
CIRCULANTE(E):	1.000,00
QUIROFANO 2 HORAS	6.011,00
SERVICIOS UNIDOSIS	2.000,00
ESTERILIZACION MATERIAL E INSTRUMENTAL	2.000,00
Total Servicios Clínica	94.011,00

Honorarios Profesionales

ANESTESIOLOGO (E):	56.000,00
CIJUEGAND(E): ROMERO TORREALBA LIVIA IERE	140.000,00
AYUDANTE(E):	56.000,00
INSTRUMENTISTA(E):	3.600,00
DERECHO DE ANESTESIA(E):	500,00
MICROSCOPIO(E):	2.500,00
ENFERMERA (E)	3.360,00
MATERIAL ESPECIAL(E):	60.000,00
MEDICO DE GUARDIA(E):	5.640,00
EVALUACION PREANESTESICA(E):	2.860,00
Total Honorarios Profesionales:	330.460,00

SUB-TOTAL : 424.471,00
I.V.A. : 0,00
TOTAL PRESUPUESTO: 424.471,00

SON: CUATROCIENTOS VENTICUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNO con 00/100

Este presupuesto es aproximado, ha sido calculado de acuerdo a datos suministrados por el medico tratante, cualquier diferencia en el material usado y/o el tiempo de duracion de la intervencion sera ajustado en el momento de la facturación. (CADUCA A LOS QUINCE DIAS DE SU ELABORACION)

UNIDAD QUIRURGICA CINCO, C.A.
FTE: 00248231-1
Avenida Sucre, Edif. N° 16, San Bernardino Caracas
Teléfonos: 551.88.23 / 551.88.07 / Fax: 551.88.23
Correo Electrónico: unquir5@cantv.net
Página Web: www.unidadquirurgica5.com

003.

TAC 3389

Acarigua, 17-06-2016

Ciudadano: Coronel Reinaldo Castañeda.
Gobernador del Edo. Portuguesa

INFORME MEDICO
Un Cordial Saludo revolucionario, la presente tiene la finalidad de solicitarle una ayuda para para obtener una prótesis Ocular e implante Ocular, ya que no se cuenta para los recursos financieros para adquirir dicha prótesis e implante Ocular. Vale resaltar que la Madre Paola Torres CI. 26.147.265 no cuenta suficiente recurso para la intervención quirúrgica "urgente" de su hija Kimberly Mendoza (3 años de edad)

Se agradece toda su ayuda y la colaboración brindada. De usted me despido

Paola Torres

Paola Torres

CI: 26.147.265

Te H: 042453077

042612466

Dra. L.R.K

CNO ACARIGUA
RECIBIDO CON LA
PRIMERA CUBETA
Complejo Habitacional
Simón Bolívar.

BAJAR A
ATENCIÓN AL
SOBERANO.

MENDOZA KIMBERLY

Nº H: 501-14

INFORME MEDICO

Paciente femenina de 03 años de edad, conocida en nuestro centro con DX: RETINOBLASTOMA OI ENUCLEACION. Amerita cirugía en vista de que en nuestro centro no constamos con la posibilidad de realizar este tipo de cirugía.

Se agradece toda ayuda y colaboración que pueda ser brindada al caso referido ya que se trata de paciente cuyo padres carecen de recursos económicos para costar gastos médico quirúrgicos .la atención y la ayuda que le pueda ser brindada a este caso. URGENTE

Informe que se expide a petición de parte interesada a los 16 días del mes de Mayo del año 2016.



[Handwritten signature]
Dra. Livia Romero I.
Médico Jefe del Servicio de Oncología Ocular
D.M. 13587

Dra. Livia Romero.

Médico Jefe del Servicio de Oncología Ocular.

Dra. LR/K.

UNIDAD DE PRÓTESIS



J-31474630-8

Caracas, 04 de abril de 2016

Paciente: Kimberly Mendoza

Caracas, 04 de abril de 2016

Cedula de Identidad No. V-Menor de Edad

Costo Total de la Fabricación y Adaptación de la Prótesis Ocular

PRESUPUESTO

Fabricación de una (01) Prótesis Ocular a la medida, fabricada con material PMMA utilizando el método de IMA (Toma de Impresión en Alginato de la Cavidad Ocular) para garantizar el acople perfecto de la pieza protésica.

Paciente: Kimberly Mendoza

C.I. No. Menor de Edad

Fabricación de la Prótesis Ocular..... Bs. 125.900,00

Implante Ocular Bf. 50.000,00

Honorarios Profesionales..... Bs. 35.000,00

Total a Pagar Bf. 50.000,00

Todas nuestras prótesis oculares son fabricadas a la medida exclusiva de cada paciente en especial, lo cual beneficia la adaptación en peso, apariencia natural y máximo aprovechamiento de la movilidad. La adaptación se realiza en la Unidad de Prótesis Antelo Romero, de forma ambulatoria.

UNIDAD DE PRÓTESIS
ANTELO ROMERO
JULIO ANTELO

CONDICIONES DEL PRESUPUESTO:

Este presupuesto puede variar su Precio y/o Costo sin Previo Aviso. Este Presupuesto tiene una validez de 45 días luego de esta fecha, puede estar sujeto a cambios sin previo aviso.

Los pagos deberán ser solamente mediante efectivo o cheque **NO ENDOSABLE A NOMBRE DE UNIDAD DE PROTESIS ANTELO ROMERO, C.A.** o depósito en Banesco Cta. Corriente No 0134 0369 4936 9104 8232

Los pagos deberán ser solamente mediante efectivo o cheque **NO ENDOSABLE A NOMBRE DE UNIDAD DE PROTESIS ANTELO ROMERO, C.A.** o depósito en Banesco Cta. Corriente No 0134 0369 4936 9104 8232

Av. Libertador, Edif. Majestic, Piso 7, Cons. 74, La Campiña. Caracas 1050. Telf. (0212) 763.10.12/ 763.31.80 - emailprotesisantelo@gmail.com

Av. Libertador, Edif. Majestic, Piso 7, Cons. 74, La Campiña. Caracas 1050. Telf. (0212) 763.10.12/ 763.31.80 - emailprotesisantelo@gmail.com



J-31474630-8

Caracas 04 de abril de 2016

Paciente: Kimberly Mendoza**Cedula de Identidad No.** V-Menor de Edad**Costo Total de la Fabricación y Adaptación de la Prótesis Ocular**

Fabricación de una (01) Prótesis Oculares a la medida, fabricada con material PMMA utilizando el método de IMA (Toma de impresión en Alginato de la Cavidad Orbitaria) que permitirá el acoplamiento exacto de la pieza protésica sobre la cavidad ocular.

Fabricación de la Prótesis Ocular.....	Bs.F.	126.900,00
Adaptación de Prótesis Ocular.....	Bs.F.	30.000,00
Honorarios Profesionales.....	Bs.F.	35.000,00
Total a pagar	Bs.F.	191.900,00

Todas nuestras prótesis oculares son fabricadas a la medida exclusiva de cada paciente en especial, lo cual beneficia la pieza protésica en peso, apariencia natural y máximo aprovechamiento de la movilidad. La adaptación se realizara en la Unidad de Prótesis Antelo Romero, de forma ambulatoria.

UNIDAD DE PRÓTESIS
ANTELO ROMERO
JULIO ANTELO

CONDICIONES DEL PRESUPUESTO:**Este presupuesto puede variar su Precio y/o Costo sin Previo Aviso**

Si posee cobertura a través de una póliza de seguros, deberá presentar la carta aval emitida por la compañía de seguros. Si existe alguna diferencia entre la cobertura y el monto del presupuesto, se deberá abonar al comenzar la adaptación.

Los pagos deberán ser solamente mediante efectivo o cheque **NO ENDOSABLE A NOMBRE DE UNIDAD DE PROTESIS ANTELO ROMERO, C.A., o deposito en Banesco Cta. Corriente No. 0134 0369 4936 9104 8232 N°. DE RIF J-314746308**

Dra. Yanina Brito
Médica Oftalmóloga

ESTUDIO ECUATORIAL

PALABRAS: Yanina Brito

FECHA: 2023

ESTUDIO: 2023

Inf # 219430

EDAD: 2 años

SEXO: Femenino

RECIBIDA CON L.D. Leticia D.L. Eco anterior VM 219199 Daboma vs. Células.

INFORME DE ESTUDIO ECUATORIAL

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 26.147.265
APELLIDOS TORRES MEDINA
NOMBRES PAOLA HEMILETH
Paola Torres
24-05-98 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
14-10-15-10-2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
MM755
Anabel Jimenez
Director

A-SCAN STANDARD

muestra ecos de baja

medida negativa de

reflexividad podria

inframatorio muy

longitudinal

01:22:18 mm

01:12:27 mm

LO:

01: Condensaciones vitreas

02: Membranas vitreas

03: Lesión celular

Medioepitelial o Dikloro vs. Proceso inflamatorio

Comentarios: Podria tratarse de un proceso inflamatorio intraocular, condensaciones vitreas, membranas y celtas o un Medioepitelial de cuerpo ciliar.

Atestamos:

Yanina Brito

Yanina Brito

Médica Oftalmóloga

Teléfono: 02 12 574 42 28

FUNCIONARIA DESIGNADA

Artículo 94; LEY ORGANICA DE REGISTRO CIVIL: La autoridad del Registro civil, expedirá gratuitamente las certificaciones del acta de nacimiento, las cuales no tendrán fecha de vencimiento; por lo tanto, los 6 meses de la administración pública, así como las instituciones privadas, no podrán exigir las determinadas de expedición, salvo que las mismas sean ilegibles o presenten enmiendas que dificulten su comprensión.



Dra. Yannina Britto
Médico Oftalmólogo

Arcaute, 12-07-2016

Paciente: Kimberly Mendoza **ESTUDIO ECOGRAFICO**

Examen: Tomografía Computada de orbitas

PACIENTE: Kimberly Mendoza

REFERIDA POR: Dr. Jesús Bernabé.

FECHA: 29-07-15

Inf.No 219430

EDAD: 2 años

SEXO: Femenino

REFERIDA CON I.D. Leucocoria O.I. Eco anterior YB 219199 Diktioma Vs Ciclitis.

INFORME DE ESTUDIO ECOGRAFICO

B-SCAN: O.I. Camara vítrea muestra condensaciones de muy baja ecogenicidad posibles restos hemáticos y/o inflamatorios. Imagen de membrana que se extiende desde cuadrantes temporales al disco óptico, sugestiva de membrana vítrea engrosada Vs DR localizado temporal. Temporal al cristalino a nivel de cuerpo ciliar se aprecia imagen altamente ecogenica redondeada. Retina y coroides aplicada en el restos de los cuadrantes.

INMERSION: O.I. Camara anterior poco profunda. Diafragma iridiano presente. Imagen cristaliniiana en su sitio de ubicación normal. Temporal al cristalino a nivel de cuerpo ciliar se aprecia imagen redondeada, solida de aproximadamente 2.48 mm x 1.88 mm la cual podría ser compatible con Meduloepitelioma o Diktioma del cuerpo ciliar.

A-SCAN STANDARIZADO: O.I. Ecos hiperreflectivos correspondientes a cristalino. Camara vítrea muestra ecos de baja reflectividad correspondientes a condensaciones y ecos de reflectividad media sugestivas de membrana vítrea densa. La lesión en cuerpo ciliar muestra ecos de alta reflectividad podría ser compatible con Meduloepitelioma o Diktioma de cuerpo ciliar Vs proceso inflamatorio muy severo. Lesión ciliar 2.48 - 1.88 mm

Longitud axial: O.D. 20.76 mm O.I. 19.67 mm

I.D.: O.I. 1) Condensaciones vítreas. 2) Membranas vítreas. 3) Lesión ciliar, Meduloepitelioma o Diktioma Vs. Proceso inflamatorio.

Comentarios: Podría tratarse de un proceso inflamatorio intraocular, condensaciones vítreas, membranas y ciclitis o un Meduloepitelioma de cuerpo ciliar.

Atentamente,


Yannina Britto G.

Medico Oftalmologo

Teléfono: 02 12 576 42 28

FUNCIONARIA DESIGNADA