

Guare, 16/05/2016

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 5.672.940

APELLIDOS ZAMBRANO
NOMBRES MARIA MARLENY

MF009
Hugo Cabezas
Director



15-11-53 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10-07-04 07-2014
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



0416-2572754

*Terrazas de San Jose
Calle 13 #51 Guare*

UNIDAD QUIRURGICA "SAN ROQUE", C.A

Av.25 entre calle 4 y 5. Casa S/N. Sector Casco Central Araure.

Teléfono: 0255-6640923

Rif J-31243596-8

tel: 0255-6223301

Fecha: 18/05/2016		Dirigido: Particular		
Paciente: Maria zambrano		C.I. 5.672.940	61 años	
Procedimient Histerectomia A.		Dr. Rafael Melendez		
	Cantidad	Precio Unit	Alícuota %	Sub Total
Material Medico Quirur y Eq. Medicos	1	80.000,00	0,00	80.000,00
Recuperacion	1	1.500,00	0,00	1.500,00
Habitación	1	1.200,00	0,00	1.200,00
Admin Medicamento (Enfermeria)	1	55.000,00	0,00	55.000,00
Quirófano (C / Hora)	1	5.000,00	0,00	5.000,00
Monitoreo y Electro Bisturi	1	1.000,00	0,00	1.000,00
Oxigeno y Anestésicos	1	1.000,00	0,00	1.000,00
Servicio de Dietética	1	700,00	0,00	700,00
Kit de Admisión	1	500,00	0,00	500,00
Esterilización	1	550,00	0,00	550,00
Lenceria	1	950,00	0,00	950,00
Caja De Cirujia Mayor	1	600,00	0,00	600,00
Gastos Administrativos	1	1.000,00	0,00	1.000,00
Dr. Residente	0	0,00	0,00	0,00
Hospitalización	1	1.000,00	0,00	1.000,00
SUB TOTAL GASTOS CLINICOS (1)				150.000,00
Instrumentista	1	1.800,00	0,00	1.800,00
Circulante	1	1.500,00	0,00	1.500,00
Guardia Diurna/nocturna	1	2.500,00	0,00	2.500,00
H.M.Dr.Pedro Escalona	1	50.000,00	0,00	50.000,00
H.M. Dr. I Ayudante	1	20.000,00	0,00	20.000,00
H.M. Dr. II Ayudante	0	0,00	0,00	0,00
H.M.Dr. Anestesiólogo	1	20.000,00	0,00	20.000,00
SUB TOTAL HONORARIOS MEDICOS (2)				95.800,00
Total Gastos Clínicos (1 + 2 + IVA)				245.800,00
Total I.V.A 0%				0,00
Total Facturado				245.800,00

VALIDEZ DEL PRESUPUESTO 15 DIAS

NOTA: Este presupuesto esta sujeto a cambio dependiendo del consumo real y de las condiciones generales del paciente.

Realizar Depositos Cuenta Corriente

Nº de Cuenta Banesco: 01341075510001002968

72 horas antes de la Intervención Quirúrgica

Unidad Quirúrgica
SAN ROQUE
C.A.

Tel. 20 85

Ciudadano.

Reinaldo Castañedo

D. Q. Cer. Ginecología

Fecha 16-05-2016.

Su Despacho:

Atención Pueblo Soberano



Exposición de Motivo

Antes que Todo reciba un Saludo Resolucionario.
de Yvaira Yaileny Lambrano. C.I. 5.672.940.
Me dirijo en esta Oportunidad con la finalidad
de Solicitarle una ayuda economico, que
consiste para mi Operación, ya que hace
dos años tube un Cancer yamario, la cual
me emputaron el seno derecho ya que
pase un largo proceso entre quimioterapia,
Operación y despues la radioterapia, y ahora
cuando me imaginaba estar bien me salio
un Tumor vaginal, y me tienen que hacer una
Histerectomia, y no contamos con los recursos
necesario para dicha Operación por eso acudo
a usted con la esperanza de que me ayude,
En mi casa con 3 hijos entre ellos
una niña especial y recido en la siguiente
Direccion Terrazas de San Jose Calle 13 # 51 Terraza 25

Sin mas nada que exponer me despido
de usted esperando una pronto respuesta

Numero de Contacto
0416. 2572754

Atentamente
Yvaira Lambrano.