



IMAGENES DEL TEST C.A.  
Av. 29 de Enero esquina Calle Paes  
Guandac - Estado Portuguesa  
Teléfono: 051-514833 - Fax: 514936

PACIENTE:  
SUSANA GUTIERREZ. 28 AÑOS.

FECHA: 05.11.15

ESTUDIO REALIZADO: UROTAC SIMPLE.

### INFORME RADIOLOGICO

Se realiza estudio simple, en cortes axiales craneocaudales, milimétricos, previo topograma en equipo multi corte de alta resolución, mas reconstrucción sagital y coronal, observandose:

- Riñon derecho con morfología, ubicación, espesor parenquimatoso y densidades tomográficas normales, mide L: 9.2 cm, AP: 4.5 cm y T: 4.4 cm.
- Riñon izquierdo de tamaño normal, mide L: 8.1 cm, AP: 4.5 cm y T: 4.6 cm, posicional habitual, espesor parenquimatoso normal
- Presencia de imagen hiperdensa, de litiasis, en union pieloureteral izquierda, 20.4 x 17.2 mm, 1250 U.H. otras litiasis menor de 5.4 mm en grupo calicial superior ipsilateral.
- Ureteres de calibre y trayecto normal
- Vejiga con aspecto tomografico normal
- Resto de elementos visibles con morfología y densidades tomográficas normales.

### CONCLUSIONES:

LITIASIS EN UNIÓN PIELOURETERAL IZQUIERDA DE 2 CM Y MENORES DE 5.4 MM.

SIN ECTASIAS CALICIALES.

RESTO COMO LO DESCRITO.

*Dr. Alvaro Salazar*  
MEDICO RADIOLOGO  
M.P.P.S. 61.768  
C.M.P. 2.969

DR. ALVARO SALAZAR  
MEDICO RADIOLOGO  
MPPS 61768 - CMP 2969



Instituto Diagnóstico Varyna C.A.

INSTITUTO DIAGNOSTICO VARYNA C.A.

R.I.F.: J-09009835-6 Teléfonos: 0273 4007100

AV. RAUL BLONVAL LOPEZ CRUCE CON AV. VENEZUELA, EDIFICIO INSTITUTO DIAGNOSTICO VARYNA, PISO PB., OFICINA S/N URB ALTO BARINAS SUR

Razón Social: (024469) SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ  
RIF: V-0019867926

Paciente: V-0019867926 SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ  
Titular: V-0019867926 SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ  
Motivo: NEFROLITOTRIPSIA PERCUATANEA CON LAS

Medico Tratante: JOSE FRANCISCO MELGAR MAGUILBRAY

**Cotización**  
**0000013023**

Emisión: 11/03/2016  
Vencimiento: 26/03/2016

Válido: 15 días

Código	Nombre	Cantidad	Precio	Total
000106	CATETER			
0285	COMIDAS	1,00 Und	50.000,00	50.000,00
0374	DIGITALIZACION, ALMACENAMIENTO E IMPRESION	1,00 Und	3.436,16	3.436,16
0075	INSTRUMENTISTA	1,00 Und	500,00	500,00
0283	MATERIALES	1,00 Und	5.600,00	5.600,00
0104	RESIDENTE HOSPITALARIO	1,00 Und	25.000,00	25.000,00
0189	RX TORAX PA	1,00 Und	1.680,00	1.680,00
0109	SERVICIO ADICIONAL QUIROFANO	1,00 Und	208,00	208,00
110	SERVICIO DE HOSPITALIZACION (DIARIO)	4,00 Und	1.214,00	4.856,00
112	SERVICIO DE QUIROFANO	1,00 Und	1.960,00	1.960,00
0114	SERVICIO UNIDOSIS	1,00 Und	4.047,00	4.047,00
			1.680,00	1.680,00
			<b>Sub Total</b>	<b>98.967,16</b>
0003	ANESTESIOLOGO	1,00 Und	41.202,00	41.202,00
0942	CAJA DE INSTRUMENTAL DE VIDEOHISTEROSCOPIA	1,00 Und	16.500,00	16.500,00
0486	CIRUJANO	1,00 Und	91.560,00	91.560,00
0043	EQUIPO DE LASER LUMENIS	1,00 Und	30.800,00	30.800,00
0048	EQUIPO RESECTOSCOPICO PARA LASER LUMENIN	1,00 Und	30.600,00	30.600,00
0053	FIBRA LASER	1,00 Und	30.800,00	30.800,00
0287	MATERIAL (ZENCA)	1,00 Und	70.000,00	70.000,00
0286	MEDICAMENTOS (ZENCA)	1,00 Und	60.000,00	60.000,00
0661	MEDICO RADIOLOGO	1,00 Und	504,00	504,00
0097	PRIMER AYUDANTE	1,00 Und	36.624,00	36.624,00
0111	SERVICIO DE LABORATORIO	1,00 Und	5.270,00	5.270,00
0049	TORRE VIDEOENDOSCOPIA UROLOGICA	1,00 Und	35.000,00	35.000,00
0127	VALORACION CARDIOVASCULA	1,00 Und	7.525,00	7.525,00
0128	VALORACION PRE-ANESTESICA	1,00 Und	2.559,00	2.559,00
			<b>Sub Total</b>	<b>458.944,00</b>

MS



INSTITUTO DIAGNOSTICO VARYNA C.A.  
DPTO. FACTURACION

Son: QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS ONCE CON 16/100

Registrado por: msandoval

Sub - Total: 557.911,16  
Impuesto: 0,00  
Total: 557.911,16

El presente documento es sólo una estimación de gastos, puede variar de acuerdo a los requerimientos del paciente y/o estar sujeto a cambios sin previo aviso.



Presupuesto actualizado: TAC 683  
Deuda Q. 220.000.000



## COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

Nº DE REGISTRO:	2015/11/000531
FECHA DE SOLICITUD:	11/11/2015

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Susana Maria Gutierrez Galindez	V-19.867.926
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Urbanización La Comunidad Nueva, C.V. 1, Vda. 1, Sector 11	0414-5067810
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
No Trabaja	No Posee
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:	Fecha de Nacimiento del Solicitante:
No Posee	24/05/1984

### DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Susana Maria Gutierrez Galindez	V-19.867.926
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Urbanización La Comunidad Nueva, C.V. 1, Vda. 1, Sector 11	0414-5067810
Estado: Portuguesa	Municipio: Guanare
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
No Trabaja	No Posee
Dirección de Correo Electrónico del Beneficiario (a):	Fecha de Nacimiento del Beneficiario:
No Posee	24/05/1984

### DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos
Susana Maria Gutierrez Galindez	19867926	24/05/1984	Beneficiaria	0414-5067810	No Trabaja	0
María V. Galindez	3.836.209	08/02/1953	Madre	0426435815	No Trabaja	0

Breve Descripción del Requerimiento: Se trata de una paciente de 28 años de edad. Quien solicita una ayuda económica para ser utilizada en una intervención quirúrgica por presentar un diagnóstico de litiasis biliar izquierda + hidronefrosis grado I.

Observaciones del Despacho:

Susana Maria Gutierrez Galindez  
FIRMA DEL CIUDADANO (A)  
19.867.926.

Nombre y Apellido del Funcionario (A) que recibe el requerimiento  
(FIRMA Y SELLO)

RECIBIDO  
11 NOV. 2015  
Hora: 10:20am  
Coordinación de Atención al Soberano

NOTA: ANEXAR COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE Y DEL BENEFICIARIO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.867.926

APELLIDOS GUTIERREZ GALINDEZ

NOMBRES SUSANA MARIA

MM744

Juan Dugarte  
Director

FIRMA TITULAR



24-05-87 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

13-03-14 03-2024  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 3.836.209

021

APELLIDOS GALINDEZ DE GONZALEZ

NOMBRES BENARDA VICTORIA

*Benarda Galindez*

FIRMA TITULAR

08/02/1953 CASADA

F. NACIMIENTO F. ESTADO CIVIL

02/10/2012 - 10/2022

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fabrizio Pérez  
Director





**UROLIT**

RIF: J-29697701-1

# UNIDAD DE UROLOGIA Y LITOTRIPSIA, C.A.

*la excelencia en urología...***02/11/2015**

## *Informe médico*

Yo Dr. José Melgar, médico tratante del paciente Susana María Gutiérrez Galindez, portador de la cédula Nro. 19.867.926 de 28 años de edad, quien consulta por dolor lumbar izquierdo desde los 14 años Ureterolitotripsia izquierda infructuosa (dejaron JJ osterior a Ureterorenoscopia) hace 8 años (Dr. Mauricio Bermúdez), en control con Nefrología (Dr. José Gregorio Terán) 2006 quien a venido tratandola desde el 2006 evidenciandose aumento del tamaño de la litiasis en todo este tiempo. Evaluada en el Urológico de Barquisimeto donde no se intervino por falta de dinero.

**ANTECEDENTES PERSONALES:** IRU por litiasis pielica izquierda

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** niega

**PARACLICINA:**

**Ecograma renal de hoy:** **CONCLUSION:** Signos ecográficos sugestivos de:

- Litiasis piélica izquierda
- Hidronefrosis grado I izquierda Pielonefritis aguda izquierda

**DIAGNÓSTICO:**

- Litiasis piélica izquierda
- Hidronefrosis grado I izquierda Pielonefritis aguda izquierda

**PLAN:**

Nefrolitotripsia percutánea con láser Holmium YAG + endoprotesis en J

**UROLIT, C.A.**  
RIF: J-29697701-1  
La Excelencia en Urología

**Dr. José F. Melgar M**  
Urología General - Endourología  
Urología Oncológica  
S.D.S. 48.077 C.M. - 85.  
9 80 09



Instituto Diagnóstico Varyna C.A.

# INSTITUTO DIAGNOSTICO VARYNA C.A.

R.I.F.: J-09009835-6 Teléfonos: 0273 4007100

AV. RAUL BLONVAL LOPEZ CRUCE CON AV. VENEZUELA, EDIFICIO INSTITUTO DIAGNOSTICO VARYNA, PISO PB., OFICINA S/N URB ALTO BARINAS SUR

Razón Social: (024469) SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ  
RIF: V-0019867926

Paciente: V-0019867926 SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ  
Titular: V-0019867926 SUSANA MARIA GUTIERREZ GALINDEZ

Motivo: NEFROLITOTRIPSIA PERCUATANEA CON LAS

Medico Tratante: JOSE FRANCISCO MELGAR MAGUILBRAY

## Cotización

0000009542

Emisión: 06/11/2015

Vencimiento: 06/11/2015

Válido: 0 días

Código	Nombre	Cantidad	Precio	Total
0285	COMIDAS			
0374	DIGITALIZACION, ALMACENAMIENTO E IMPRESION	1,00 Und	2.178,17	2.178,17
0052	ESTERILIZACION STERRAD	1,00 Und	250,00	250,00
0075	INSTRUMENTISTA	1,00 Und	357,00	357,00
0283	MATERIALES	1,00 Und	2.800,00	2.800,00
0104	RESIDENTE HOSPITALARIO	1,00 Und	13.000,00	13.000,00
0189	RX TORAX PA	1,00 Und	840,00	840,00
0109	SERVICIO ADICIONAL QUIROFANO	1,00 Und	208,00	208,00
110	SERVICIO DE HOSPITALIZACION (DIARIO)	3,00 Und	1.214,00	3.642,00
0112	SERVICIO DE QUIROFANO	1,00 Und	1.960,00	1.960,00
0114	SERVICIO UNIDOSIS	1,00 Und	4.047,00	4.047,00
		1,00 Und	840,00	840,00

Sub Total 30.122,17

0002	ANATOMOPATOLOGO	1,00 Und	3.500,00	3.500,00
0003	ANESTESIOLOGO	1,00 Und	15.750,00	15.750,00
0010	BIOPSIA	1,00 Und	476,00	476,00
0017	CIRUJANO PRINCIPAL	1,00 Und	35.000,00	35.000,00
0489	EQUIPO CITOSCOPIA PARA LASER	1,00 Und	9.100,00	9.100,00
0400	EQUIPO DE ENDO-UROLOGIA	1,00 Und	3.000,00	3.000,00
0043	EQUIPO DE LASER LUMENIS	1,00 Und	15.400,00	15.400,00
0048	EQUIPO RESECTOSCOPICO PARA LASER LUMENIN	1,00 Und	13.300,00	13.300,00
0053	FIBRA LASER	1,00 Und	15.400,00	15.400,00
0287	MATERIAL (ZENCA)	1,00 Und	100.000,00	100.000,00
0286	MEDICAMENTOS (ZENCA)	1,00 Und	100.000,00	100.000,00
0661	MEDICO RADIOLOGO	1,00 Und	252,00	252,00
0097	PRIMER AYUDANTE	1,00 Und	14.000,00	14.000,00
0111	SERVICIO DE LABORATORIO	1,00 Und	2.040,00	2.040,00
0887	TIPIAJE ( PRE-OPERATORIO)	1,00 Und	700,00	700,00
0127	VALORACION CARDIOVASCULA	1,00 Und	4.000,00	4.000,00
0128	VALORACION PRE-ANESTESICA	1,00 Und	1.190,00	1.190,00
			Sub Total	333.108,00



Son: TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA CON 17/100

Registrado por: zortega

Sub - Total: 363.230,17

Impuesto: 0,00

Total: 363.230,17

El presente documento es sólo una estimación de gastos, puede variar de acuerdo a los requerimientos del paciente y/o estar sujeto a cambios sin previo aviso.