PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1115

SERVICIO DE IMÁGENES RA TORAX PA (1P) otal SERVICIO DE IMÁGENES

UND

208,00

208,00 208,00

Total Clinica

156.748,00

Total Honorarios

981.530,00

Total General Presupuesto Bs.

1.138.278,00

se aceptará una compañía de segures por siniestro.

presupuesto sólo es válido si está firmado y sellado por la clínica.

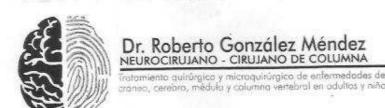
18 de pago: cheque de gerencia, tarjetas de débito y crédito, depósitos y transferencias. Deben realizarse a nombre de CENTRO MEDICO DE COGIA, C.A. con 72 horas antes de su fecha de Cirugía

presupuesto sólo es válido por 20 dias continuos

ilerencia à su favor que pudiera ocurrir al cerenra la cuenta le sera reembolsada:

shoe o con cheque o tarjeta de crédito a los cinco (5) dias habites posteriores

s'asegurado, cinco (5) dias habites siguientes a la cancelación total de la factura por la compañía de seguros



Nombre y Apellido: Nancy Circuia Becerra de Fernandez

Edad: 60

CI: 2.554.459 Nº de Historia: 138

Cirurgia: Revision y recambio de SDVP

Honorarios cirujano: 290.000

2 ayudantes

Instrumentista de NRC : 20 %

Caja de instrumental Neuroquirúrgico: 150.000

Craneotomo eléctrico: 80.000

Fronto luz + microinstrumentos: 80.000

Días de hospitalización:

Horas de pabellón:

Neurocirujano C 1 44 106 850 S 67969 CML 1737

CENTRO MÉDICO DE ONCOLOGÍA.Calle 41, entre Carréras 20 y 21/Consultorio: (0251) 445.29.34 Barquisimeto. Telf.: (0412) 670.97.52 - Horario: Martes y y emes de 1 pm a 4pm





INFORME MEDICO

Nombre y Apellido: Nancy Cirenia Becerra de Fernándoz

Edad: 60

Cl. 2.554.459 Nº de Historia: 138

Se trata de paciente Femenino de 60 años de edad quien fue evaluado El fia de hoy por la consulta de neurocirugia y quien presenta los siguientes diagnósticos:

- Enfermedad de Huntimon
- Hidrocefalia descompensada
- Sindrome de Hackim-Adams

En vista de presentar sintomatologia progresiva, y decanniento que ha avanzado basta la postración que le impide la deambulación , amerita de manera URGENTE de resolución quirurgica a traves de la signiente intervención:

 Revisión de sistema de derivación y recambio de el mismo por sistema DELTA MEDERONIC

Informe que se expide por parte interesada en Barquisimea a fos 16 días del mes de Marzo de 2016. Atentamente:

10 May 200 1

LINIDAD EJECUTIVA

YEY DIAZ VIVIENDAY HABITAT

JOSE A. TORRES ASUNTOS CIVILES

CARMEN MERCADO EDUCACIÓN, CULTURA Y FORMACIÓN CIUDADANA

KARELYS PEREZ AMBIENTE, PROTECCION CIVIL. PREVENCION Y ADMINISTRACION DE

CESAR A. RODRIGUEZ SEGURIDAD CIUDADANA Y DEFENSA INTEGRAL

> CARMEN Y. MEZA ECONOMIA POPULAR Y DEFENSA AL CONSUMIDOR

JONNY CHIRINOS esa técnica de energía, gas y agua

CESAR E. RODRIGUEZ DEPORTE Y RECREACION

ANAHIR MONTILLA SALUD, ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD

MILDRAY HERRERA TIERRA URBANA

LEONARDO RODRIGUEZ CIÉNCIA, TECNOLOGÍA Y MEDIOS ALTERNATIVOS Y COMUNITARIOS

DELVIA RODRIGUEZ ROTECCIÓN SOCIAL AL NIÑO, NIÑA Y ADOSLES CENTE

> UNIDAD DE CONTRALORÍA SOCIAL

YAMEL RODRIGUEZ ADAFRANCA CHAMBUCO MIROSLABA MEDINA YENNIBETH PERAZA **ESTHER NOGUERA**

> UNIDAD **ADMINISTRATIVA Y** FINANCIERA COMUNITARIA

ABEIDA MONSALVE MAGEDLA SALDIVIA SONIA PACHECO **DENNY GUEDEZ** MARIA MEDINA



CARTA DE RESIDENCIA

Quienes suscribimos; miembros del Consejo Comunal Barrio Colombia II, de la ciudad de Acarigua, en el municipio Páez del estado Portuguesa.

Hacemos Constar:

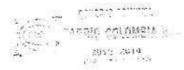
Bocern de Fernandez . Titular de la Cédu	- ıla
de Identidad número: 2559 459 ; se encuent residenciada(o) en: Collo 37 - AV 3/ y 3z	ra -
Desde hace: <u>Vernticinco</u> en esta comunida Constancia que se expide a petición de parte interesada, en Acarigua, a los <u>Voes</u> (12) días del mes de <u>varyo</u> (03) de 20/6 se expide para fines: Tronits de Fe de Vida	id.

Unidad de Contraloría Social

Variet Along Comité de Vivienda y Hábitat

Magedla Saldmin Comité de Seguridad Ciudadana

Defensa Integral



POR LA COMUNIDAD QUE QUEREMOS ... PERÍODO 2014-20 \$

CM/cr Formato Nº



Servicio Gratuito Alcaldía del Municipio Páez



ladys Bricene

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA ALCALDIA DEL MUNICIPIO PAEZ DIRECCION DE REGISTRO CIVIL ACARIGUA – ESTADO PORTUGUESA

CONSTANCIA DE FE DE VIDA A PERSONAS AUTORIZADAS Nº:

		S. 10 S. H.C.
En el día de hoy 14	4-03-2016, se presento ante este	despacho (el) (la)
ciudadan@ <i>José Omo</i>	r Fernandez Espinel	, titular
de la cedula de identidad nun	nero: 3.427.041 ,	autorizado (a) por el
ciudadan@: Nancy loi	renia Becerra de Ternas	de,3 titular de la
cedula de identidad numero:	2.554.459 domiciliad	o (a) en la signiente
dirección: Bassio Gol	ombia II Calle 37 con Av	3/y32 , quien
es beneficiario (a) de una pens	ión o jubilación por: <u>J. V. S. S.</u>	<i>o</i> ,
	ler acudir personalmente a solicitar dicl	
constancia emitida por el med	lico tratante: Dr. Robeito Gonzale	z, quien presta sus
servicios en: la M. de Om	lico tratante: Dr. Robeilo Ganzale cologia, registra o en e	l Colegio de Médicos
cor la matricula Nº: 1737	, con el teléfono N°	g
		P.O.
- Constancia que se e	xpide en Acarigua a los <u>14</u>	días del mes
de Marzo del año 20	16.	
	presente por medio de constancia en	aitida por el medico
The state of the s	del informe medico y autorización.	
	Dm.	
Firma Autorizada	Eirma Autoriz	sada
C.I: 2.554, 459	GAROLI CALOS 42	1091
Huella Dactilar:	I India Pactile	
A STATE OF THE STA		486
*		
	Maria Rojas	To the second
	Aby Maria Rojas	
	Registradora Civil (E)	42
4.10	Explainment Citi (E)	
	1112 4 7 713 4 7 7 7	AVE. TIVE

C.I./ Pasaporte: V-2554459 Tipo de Paciente: Teléfono: 04145759188

Fecha Elaboración: 28-03-2016 Fecha Vencimiento: 27/04/2016 Dias Cama Hospitalización: 1

PRESUPUESTO ESTIMADO NO.: 1115

NANCY CIRENIA BECERRA DE FERNANDEZ

esponsable de Pago:NANCY CIRENIA BECERRA DE FERNANDEZ po de Atención: Cirugla con Hospitalización edico Tratante: ROBERTO REQUIZ GONZALEZ MENDEZ

agnóstico: HIDROCEFALIA SUPRATENTORIAL NORMOTENSIVA (SIND DE HAKIM ADAMS) pecialidad: NEUROCIRUGIA aced miento (s): DERIVATIVAS INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULO- PERITONIAL EN ADULTOS: 290,000,00 Bs.

Descripción	UN.	Precio/ Un	Cant	Total
SERVICIOS AUXILIARES				
UNIDADIDE MEZOLAS PARENTERALES	UND	4.530,00	1,00	4.530,00
Total SERVICIOS AUXILIARES				4.530,00
SERVICIOS CLINICOS				
MEDICINAS	UND	16,000,00	1,00	16.000,00
SERVICIO DE ESTERILIZACION DE PABELLON	UND	6.200,00	1,00	6.200,00
SERVICIO DIETETICO DE HOSPITALIZACION POR DIA	UND	5.700,00	3,00	17.100,00
HOXIDO NITROSO	UND	5.100,00	2,00	10.200,00
VALORAÇION PREOPERATORIA (AB)	UND	4.550,00	1,00	4.550,00
SERVICIO DE NUTRICIONISTA	UND	4.100,00	3,00	12.300,00
OUROFANO CONVENCIONAL 1ERA HORA	UND	4.047,00	1,00	4.047,00
I THEALE I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	UND	3.950,00	1,00	3.950,00
SERVICIO DE ESTERILIZACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO	UND	3,900,00	1,00	3.900,00
OKIGENO QUIROFANO PI HORA	UND	3.800,00	2,00	7.600,00
LENCERIA HOSPITALIZACON POR DIA	UND	3.250,00	3,00	9.750,00
LENCERIA EN PABELLON	UND	2.900,00	1,00	2.900,00
EVALUAÇION PREANESTESICA (AG)	UND	2.300,00	1,00	2,300,00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO BASICO	UND	2.200,00	1,00	2.200,00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN HAB. PRIVADA	UND	1.960.00	3,00	5.880,00
FONORARIOS MEDICOS RADIOLOGO	UND	1,950,00	1,00	1.950,00
FLECTROCARDIOGRAMA (EKG)	UND	1.550,00	1.00	1.550,00
QUIROFANO CONVENCIONAL (FRACCION 30 MINUTOS)	UND	1.214.00	2,00	2.428,00
Total SERVICIOS CLINICOS				114.805,00
HONORARIOS PROFESIONALES				
CRUJANOPN	UND	290.000,00	1,00	290.000.00
INSTRUMENTAL ESPECIAL PN	UND	150.000.00	1.00	150.000,00
ERNERAYUDANTE HON-PRI 0122	UND	116.000.00		116,000,00
ANESTES OLOGO	UND	116,000,00		116,000,00
200 AYUDANTE DE 1ER TIEMPO	UND	87,000.00		87.000.00
EQUIPO ESPECIAL PN	UND	80.000.00	1.00	80.000.00
BRONTO LUZ	UND	80.000.00		80,000,00
INSTRUMENTISTA DE NEURO	UND	58.000.00	1.00	58.000.00
Total HONORARIOS PROFESIONALES				977.000,00
SERVICIO DE LABORATORIOS				
LABORATORIOS	UND	2.735,00	1,00	2.735,00
Total SERVICIO DE LABORATORIOS				2.735,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				
MAITERIALES MEDICOS	UND	39.000,00	1.00	39.000,00
Total MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				39.000,00

\$ 20 y 21. Edif. Centro Medico de Oncologia C.A. 644-1 Email cemedon@cemedon.com 02514461762 / 02514458956 TO Edo LARA



Impreso 28 de Marzo de 2016 Hora: 10:12 AM Usuario mduque Departamento: ADMISION