



# laboratorio Clínico San Rafael de la Paz. C.A.

Dr. Piller Jan. Ponce Huplido  
Ginecologo - Obstetra  
Ecsonografía Doppler 3D Infertilidad Menopausia  
De Lunes a viernes 3pm a 7pm. Sábado de 8am 12m  
MEDICO OBSTETRICOS  
calle 7, Barrio Maturín  
016-259-1025, 0124-5118412  
Ecsonograma Ginecológicos

Paciente ORELLANA FIGUEROA GLORIA AMPARO  
Edad: 46 año(s)  
Cedula: 16476719 [1]

Orden: L7327  
Fecha: 25/05/2016  
Médico PARTICULAR -

Historia: 000000

Edad: 46

Fecha: 25/05/16

## HEMATOLOGÍA COMPLETA

Se realiza exploración física. No se encuentran los siguientes hallazgos:

		VR HOMBRE	VR MUJER		ADULTO	NIÑO
HEMOGLOBINA: 8,0	gr/dl	13-18 gr/dl	12-16 gr/dl	LEUCOCITOS: 10.150	/mm3	5 - 10/mm3
HEMATOCRITO: 25	%	42-52 %	37 - 48 %	SEGMENTADOS: 64	%	40 - 68%
HEMATIES: 2,64	/mm3	4.5 - 6.2/mm3	4 - 5.4/mm3	LINFOCITOS: 36	%	28 - 30%
V.C.M: 94,70	u3	80 - 96 u3	80 - 96 u3	EOSINOFILOS: 0	%	1 - 4%
H.C.M: 30,30	uug	27 - 32 uug	27 - 32 uug	MONOCITOS: 0	%	5.5 - 11.7%
C.H.C.M: 32,00	gr/dl	32 - 37 gr/dl	32 - 37 gr/dl	BASOFILOS: 0	%	
PLAQUETAS: 558.000	/mm3	150-450/mm3	150-450/mm3	CAYADOS: 0	%	

Anexo Izquierdo: NO VALORABLE POR TUMORACION

Endo Doppler: Endo

Examen Diagnóstico: LEIOMIOMA SUBMUCOSO.

PLAN: HISTERECTOMIA

Lcda. Yerefe Quintero  
BIOANALISTA  
C.I. 18708326

LABORATORIO CLÍNICO SAN RAFAEL DE LA PAZ, C.A.

Av. 23 de enero N° 94. Guanare. Estado Portuguesa

0257 251.26.67 / 0257 416.16.39

e-mail: sanrafaeldelapaz\_ica@hotmail.com



**Dr. Pitter Jen Peraza Hurlado**

Ginecologo - Obstetra

Ecosonografista Doppler 3D Infertilidad Menopausia

De Lunes a viernes 3pm a 7pm. Sábado de 8am 12m

**CENTRO MEDICO CAPRELLANOS**

Carrera 13 Esq. calle 7, Barrio Maturín.

Teléfonos : 0257-3113907, Cel.: 0416-2594025, 0424-5118412

**Ecosonograma Ginecológicos**

Cédula : 16476719

Historia : 000000

Paciente : ORELLANO GLORIA

Edad : 46

FUM : / /

Fecha : 25/05/16

Se realiza exploración ecográfica Transvaginal encontrándose los siguientes hallazgos :

Vejiga : Normal, adecuadamente llena.

Utero : OCUPADO POR MIOMA SUBMUCOSODE 7.4\*7.7\*7.8 CM

9

7

5

0.200

Endometrio : OCUPADO POR MIOMA

Anexo Derecho: NO VALORABLE POR TUMORACION.

Anexo Izquierdo: NO VALORABLE POR TUMORACION.

Estudio Doppler : \*hdogi

Impresión Diagnóstica : LEIOMIOMA SUBMUCOSO.

PLAN : HISTERECTOMIA

*(Signature)*  
Dr. Pitter Jen Peraza Hurlado  
CENTRO MEDICO CAPRELLANOS  
CARRERA 13 ESQ. CALLE 7, BARRIO MATURIN  
TEL. 0257-3113907, CEL. 0416-2594025, 0424-5118412



TAC 2469

DQ lea  
Ginecología

Ido Castañeda Rivas.

Primeramente Reciba un Cordial Saludo revolucionario y Chavista, Señores Atención al Ciudadano me dirijo a usted a través de este escrito con la finalidad de hacerle Saber que necesito de su grata ayuda económica o de la forma en que me pueda ayudar, Soy madre de escasos recursos.

Desde hace dos años vengo padeciendo de una enfermedad en la menstruación en la cual se ha convertido en una hemorragia, a raíz de este problema me dirigí a un doctor Especialista por dicho problema en menstruación la cual me diagnosticó un mioma en el Utero que cubre los ovarios y la matriz, este se encuentra en estado Avanzado

Cargar al sistema urgente una intervención

DQ lea

Ginecología  
Histerectomía

*[Signature]*

razón me vi en la necesidad de usted, por que en el Hospital no



**APRELLANOS**

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
TRABAJADORES DE CORPOELEC  
R.F.F. J-085073299  
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 2366  
FECHA: 25/05/2016

Nombre del Paciente: GLORIA ORELLANA C.I.: 16476719 Edad:  
Titular:  
Dirección: GUANARE Teléfono: 0  
Médico Tratante: PITTER JEAN PEROZO HURTADO Hab. Nro.:  
Intervención/Trat: HISTERECTOMIA

Orden: 327  
Fecha: 25/05/2016  
Médico PARTICULAR

Cédula: 16476719 (1)

**SERVICIOS CLINICOS**

101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	2,500.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	1,500.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	2,250.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	40,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	50,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	1,500.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	3,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00
Sub-Total.....			104,950.00

**SERVICIOS QUIRURGICOS**

SERVICIOS QUIRURGICOS		104,950.00
201 DERECHO QUIROFANO	BSF. C/U	1,500.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1	BSF. C/U	2,500.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1	BSF. C/U	2,500.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL	BSF. C/U	1,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI	BSF. C/U	1,000.00
209 SALA DE RECUPERACION	BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO	BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL	BSF. C/U	9,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS	BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERILIZACION DE MATERIAL Q.	BSF. C/U	800.00
Sub-Total.....		24,800.00
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS		

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS**

Sub-Total.....	BSF. C/U	.00
.....		.00

**HONORARIOS A TERCEROS**

HONORARIOS A TERCEROS		.00
401 CIRUJANO PRINCIPAL	BSF. C/U	60,000.00
402 AYUDANTE	BSF. C/U	24,000.00
403 ANESTESIOLOGO	BSF. C/U	24,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR	BSF. C/U	4,000.00
Sub-Total.....		112,000.00
Total Presupuesto.....		241,750.00



NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS.  
DÍAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO  
DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS,  
STO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

LABORATORIO CLINICO SAN RAFAEL DE LA PAZ, C.A.  
- Av. 23 de enero N° 94 Guanare. Estado Portuguesa  
0257 251.26.57 / 0257 416.16.39  
sanrafaeldelapaz.ica@hotmail.com

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II - Teléfono: (0257) 253.07.51 - RIF.: J-08507329-9  
Correo Electrónico: cncaprellanos@gmail.com - Pagina Web: [www.caprellanos.com](http://www.caprellanos.com)  
01020346520000055929 BCO VENEZUELA CTA CORRIENTE