

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

Página:

03/02/2016

002

Presupuesto: 01309305

Cliente: CONSEJO LEGISLATIVO DEL ESTADO PORTUGUESA

Rif.: G-20001618-3

Titular: PABLO ZAMBRANO

C.I.: 8.063.389

Paciente: PABLO ZAMBRANO

C.I.: 8.063.389

Medico: TINOCO CARLOS

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Linea

Son: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CINCUENTA CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

3.- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.
R.I.F. J-29649033-3

Tania yepo2
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	155.050,00	0,00	0,00	155.050,00
Emitido por: HCM				



TAC 461

Devda Romero
adulto

Guanare, 31 de Marzo de 2015.

OFICIO N° 0123 DESPRE-2015

CIUDADANO:
RAFAEL GUEDEZ
COORDINADOR DE ATENCIÓN AL SOBERANO
GOBERNACIÓN DEL ESTADO PORTUGUESA
SU DESPACHO.

Reciba un cordial saludo, deseando que sus actividades se realicen con éxito, la presente tiene como finalidad solicitar sus buenos oficios en el sentido de estudiar el caso del ciudadano **Pablo Zambrano**, C.I. N° 8.063.389 Pensionado de esta Institución, quien amerita con urgencia una intervención quirúrgica por diagnóstico de **Hernia Inguinal Derecha Atascada dolorosa**, según informe medico anexo.

Agradeciendo de antemano su apoyo, tomando en cuenta el delicado estado de salud que presenta el referido ciudadano, quedo de usted.

Atentamente,



Leg. Martin Rojas

Presidente del Consejo Legislativo del Estado Portuguesa

Mediante lista de Elección y Juramentación de la Junta Directiva de fecha 07 de Enero de 2016



Anexo: Presupuesto e Informe Médico



Dirección: Calle 16 entre carrera 3 y 4 diagonal a la plaza Bolívar, Guanare Portuguesa

Tel: 0251-2510243 / 2513610

RIF: G-20001618-3



CENTRO MEDICO San Miguel Arcángel, C.A.

Carrera 6 Bis No. 1-84 - Teléfonos: (0257) 253.43.40 / 251.12.29 - Barrio Coromoto - Guanare - Estado Portuguesa

RIF.: J-30240221-2

INFORME MEDICO DE EGRESO

Nombre del Paciente:

Paulo Zorrero

Historia Nº

C. I. Nº

Edad: *63*

Fecha:

INFORME MEDICO

*Dolor y aumento de
volumen región inguinal
derecho.*

Ex TSec: Regulares condiciones

Genitales, Cefal

Cardiopulmonares: Normales

Abdomen: Que

región inguinal derecha. Tomografía

Glánd. Suprarrenal no evidentes

DIAGNOSTICO

*Heria inguinal derecha
Ataque de Lanza*

Firma del Médico Tratante:

C. I. Nº

Matrícula S.A.S.

Colegio Médicos Portuguesa

[Signature]

Dr. Carlos E. Jimeno M.
Cirujano General
RIF. V-13176309-4
MPPS: 26.376



Ministerio de Participación
Popular y Desarrollo Social



Asamblea Bolivariana de Venezuela
Consejo Comunal Barrancones
Municipio Guanare Estado Portuguesa
Rif: J-29997924-4

CONSTANCIA DE RESIDENCIA:

Quien suscribe Vocero Principal del Consejo Comunal Barrancones, de la parroquia
San Ben de Coromoto, del Municipio Guanare estado Portuguesa, "hace constar" que el
ciudadano (a) Pablo Zambrano Titular de la cédula
Identidad N° 8063389 mayor de edad, venezolano (a), Habita en nuestro sector casa
N° 5/N desde hace 40 años, conociéndole también de su
comportamiento

Constancia que se expide por parte interesada a los fines legales y consiguientes del
solicitante a los 30 días del mes de 03 del 2016

Atentamente,

José Sosa
10710148
04163549120
Vocero Principal



[Signature]
C.I. 12.64F-626
TIF 0426-1318613
Vocero



CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, C.A.
Carrera 7 bis, N° 1-84, Barrio Coromoto,
Guanare estado Portuguesa
R.I.F.: J-30240221-2
Telefonos: 0257-2511229 / 0257-2534310

Emisión	Página:
21/01/2016	001

Presupuesto: 00002934

Cliente: PABLO ZAMBRANO	
Rif.: 8063389	
Titular: PABLO ZAMBRANO	C.I.:
Paciente: PABLO ZAMBRANO	C.I.: 8063389
Medico: CARLOS TINOCO	DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión: HERNIA INGUINAL
Procedimiento : HERNIA INGUINAL DERECHA ATASCADA DOLOROSA

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
ENF.CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	1,537.90	1,537.90
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN	1.00	1,757.60	1,757.60
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Días 1.00	2,000.00	2,000.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS	1.00	800.00	800.00
LENCERIA	Días 1.00	250.00	250.00
DIETA COMIDA/PACIENTE	Días 1.00	1,950.00	1,950.00
KIT DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	1,040.80	1,040.80
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE	Días 1.00	260.00	260.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO	1.00	1,000.00	1,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	500.00	500.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	3,458.00	3,458.00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION	1.00	3,541.20	3,541.20
MATERIALES EN HOSPITALIZACIÓN	1.00	2,454.50	2,454.50
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	500.00	500.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	8,000.00	8,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	35,000.00	35,000.00
MONITOREO CARDIACO (CMSMA, C.A)	1.00	750.00	750.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	1,500.00	1,500.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	1,700.00	1,700.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	850.00	850.00
USO DE LAMPARA CIALITICA (CMSMA, C.A)	1.00	1,000.00	1,000.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	3,250.00	3,250.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	2,500.00	2,500.00
MALLA PROLENE 30 X 30 (CMSMA, C.A)	1.00	36,400.00	36,400.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	800.00	800.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	1,500.00	1,500.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	900.00	900.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	1,000.00	1,000.00
		Sub Total ...	116,200.00
HONORARIOS MEDICOS			
ANESTESIOLOGO	1.00	16,000.00	16,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	16,000.00	16,000.00
MEDICO CIRUJANO	1.00	40,000.00	40,000.00
		Sub Total ...	72,000.00

VALIDO POR 30 DIAS

- 1.-Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la poliza y el presupuesto.
 - 2.-El presupuesto es aproximado, podra variar segun el tratamiento que prescriba el medico tratante y por complicaciones y servicios especiales que requiera el paciente.
 - 3.-Los presupuestos de contado se cancelarán en su totalidad al momento del ingreso.
- TIPO DE PAGO: EFECTIVO, DEBITO, CHEQUE DE
- CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, CA

IMPONIBLE:	0.00	DESCUENTO:	0.00	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	188,200.00		0.00	188,200.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

03/02/2016

Página:

001

Presupuesto: 01309305

Cliente: CONSEJO LEGISLATIVO DEL ESTADO PORTUGUESA

Rif.: G-20001618-3

Titular: PABLO ZAMBRANO

C.I.: 8.063.389

Paciente: PABLO ZAMBRANO

C.I.: 8.063.389

Medico: TINOCO CARLOS

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto

Cant.

Total Neto Bs.

Total Linea

GASTOS CLINICOS

HABITACION

Dias

1,00

600,00

600,00

MEDICO RESIDENTE

Dias

1,00

450,00

450,00

SERVICIO DE ENFERMERIA

Dias

1,00

400,00

400,00

HISTORIA CLINICA

1,00

100,00

100,00

MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C

1,00

3.000,00

3.000,00

KIT DE PACIENTE

1,00

1.300,00

1.300,00

LENCERIA

Dias

1,00

200,00

200,00

ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION

Dias

1,00

250,00

250,00

DIETA Y COMIDA

Dias

1,00

2.000,00

2.000,00

MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C

1,00

300,00

300,00

ELECTROCARDIOGRAMA

1,00

450,00

450,00

MONITOREO CARDIACO

1,00

500,00

500,00

MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS

1,00

50.000,00

50.000,00

GASTOS ADMINISTRATIVOS

1,00

400,00

400,00

ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO

1,00

500,00

500,00

GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS

1,00

1.300,00

1.300,00

ESTUDIOS DE RX

1,00

1.000,00

1.000,00

ESTUDIOS DE LABORATORIO

1,00

5.000,00

5.000,00

CURA AL PACIENTE

1,00

2.800,00

2.800,00

PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS

1,00

450,00

450,00

Sub Total ...

71.000,00

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE

1,00

4.000,00

4.000,00

1ER AYUDANTE

1,00

16.000,00

16.000,00

ANESTESIOLOGO

1,00

16.000,00

16.000,00

HONORARIOS MEDICOS

1,00

40.000,00

40.000,00

RECUPERADOR

1,00

3.500,00

3.500,00

Sub Total ...

79.500,00

SERVICIOS MEDICOS

VALORACION CARDIOVASCULAR

1,00

4.550,00

4.550,00

Sub Total ...

4.550,00

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.:

TOTAL GENERAL Bs.:

EXENTO:

155.050,00

0,00

0,00

Emitido por: HCM

155.050,00