



# CENTRO ESPECIALIDADES MEDICAS

"SAN RAFAEL, c.a."

Telfs: 0256-5144042 - 0256-3282138

R.I.F.: J 30881785-6 N.I.T. 0227738286

## INFORME MEDICO

07-06-16

NOMBRE DEL PACIENTE:

Polmeares Gonzalez Paustina

EDAD: 69 años

SEXO: F

Cédula de Identidad

3.598.870

Resumen Clinico:

Paciente con Dolor Lumbar de Larga Data, amovita TAC de Columna. Lumbo-Sacra.

Dr. Jesús Martínez C  
M.S.A.S. 21803 C.M. 808  
Rif.: V-05365637 C.I. 5365637

Médico Tratante:  
Especialidad

Dr. Jesús Martínez C  
M.S.A.S. 21803 C.M. 808  
Rif.: V-05365637 C.I. 5365637

Cedula de Identidad  
Firma y Sello:

Dr. Jesús Martínez C  
M.S.A.S. 21803 C.M. 808  
Rif.: V-05365637 C.I. 5365637

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER JUDICIAL  
V 3.598.870  
MM552  
COLMENARES GONZALEZ  
FAUSTINA  
20-03-46 SOLTERA  
08-06-11 06-2021  
VENEZOLANO

TAC 2776

EXAMEN MÉDICO

DOR DEL ESTADO PORTUGUESA  
AÑEDA

Reciba usted un verdadero saludo revolucionario.

Mi nombre es **FAUSTINA COLMENARES GONZÁLEZ**  
C.I:3.598.870 de 69 años de edad,ospinera.acudo por primera vez a usted  
y a su poder para solicitarle una ayuda económica para efectuarme una  
tomografia **LUMBO SOCRS** y demás gastos expuestos en el  
presupuesto clínico que anexo. La razón de esta solicitud es que hoy no  
cuento con entrada económica diaria ya que como usted sabe, estamos  
todos hoy padeciendo las crisis que los enemigos de la patria le están  
haciendo al país. Solo cuento con la pensión y esta no me alcanza para  
costear tal gasto, de la tomografía, sin sacrificar mi manutención de la  
pension.Confio en usted que a bien podre socorrerme en este momento  
en lo económico para salir de este problema de salud que me aqueja.

Un cordial y afectuoso abrazo revolucionario.

**Faustina Colmenarez González**

C.I: V°3.598.870

Teléfono: 0414-0572321

*Faustina Colmenarez*

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
GOBERNACION DEL ESTADO PORTUGUESA  
Dagana  
27 JUN. 2016  
RECIBIDO  
Coordinación de Atención al Soberano



# Dr. Henry A. Soto Rivas

## ORDEN DE LABORATORIO

Nombre: TRUSTINO COLMENDARET

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Hematología completa  | <input type="checkbox"/> Tiempo de Protombina             |
| <input type="checkbox"/> Hb-Htc                           | <input type="checkbox"/> Actividad de Protombina          |
| <input type="checkbox"/> Fórmula leucocitaria             | <input type="checkbox"/> PTT                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glicemia              | <input type="checkbox"/> INR                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urea                  | <input type="checkbox"/> Tiempo de Sangría y Coagulación  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Creatinina Sérica     | <input type="checkbox"/> STGO-STGP                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Colesterol Total      | <input type="checkbox"/> Electrolitos Séricos             |
| <input type="checkbox"/> Colesterol HDL                   | <input type="checkbox"/> Cultivo de Exudado Faringeo      |
| <input type="checkbox"/> Colesterol LDL                   | <input type="checkbox"/> Urocultivo y Antibiograma        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Trigliceridos         | <input checked="" type="checkbox"/> Orina                 |
| <input type="checkbox"/> Acido Urico                      | <input type="checkbox"/> Heces                            |
| <input type="checkbox"/> CPK Total                        | <input type="checkbox"/> Curva de Tolerancia a la glucosa |
| <input type="checkbox"/> CPK Mb                           | <input type="checkbox"/> VDRL                             |
| <input type="checkbox"/> Deshidrogenasa Láctica           | <input type="checkbox"/> T3 - T4 - TSH                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> Serología para Chagas | <input type="checkbox"/> HIV                              |
| <input type="checkbox"/> Eritrosedimentación              | <input type="checkbox"/> Glicemia Basal y Postprandial    |
| <input type="checkbox"/> Proteína C. Reactiva             | <input type="checkbox"/> Insulina Basal y Postprandial    |
| <input type="checkbox"/> Asto                             | <input type="checkbox"/> Troponina T                      |
| <input type="checkbox"/> Proteínas totales y fraccionadas | _____   |
| <input type="checkbox"/> Bilirrubina total y fraccionada  | _____   |

Fecha: 31-05-2016

Dr. Henry Soto  
MEDICO CARDIOLOGO  
C.I. 4.239.424  
Firma: S. 16.027 - C.M. 501

# LABORATORIO CLINICO VIRGEN DEL CARMEN

RIF: V-09403614-0

## PRESUPUESTO

Paciente: FAUSTINA COLMENAREZ

No EXAMEN

Edad: 67 Sexo: F

PRECIO Bs.

=====

01 HEMATOLOGIA + PLAQUETAS

700.00

02 GLICEMIA

500.00

03 UREA

500.00

04 CREATININA

500.00

05 COLESTEROL

500.00

06 TRIGLICERIDOS

500.00

07 MACHADO GUERREIRO (CHAGAS)

500.00

08 ORINA

2000.00

500.00

Total Bs.: 5.700,00

Licda. Norberto J. Pérez J  
(Biot. lista)

M.S.A.S. 847 Colegio: 152:6  
RIF: V-09403614-0

# CLINICA DR. JOSÉ MARIA VARGAS, C.A.

Página 1

AV. TEO CAPRILESCON AV. 28, URB. EL PILAR EDIF. CLINICA VARGAS  
ARAURE, ESTADO PORTUGUESA,  
R.I.F. J40435980-0

## Presupuesto a nombre de:

Cliente COLMENARES GONZALEZ FAUSTINA

R.I.F V3598870

Telefonos 04145106206

Dirección

**Presupuesto N° 000286**

Emission 20 de junio del 2016

Vencimiento 20 de junio del 2016

Orden Compra

Operador YOHANA

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	Total
TMG006	TOMOGRFIA LUMBO SACRA	1	5.700,00	5.700,00
HMTOM039	HONORARIOS IMAGENOLOGIA Y TÉCNICOS TMG	1	5.000,00	5.000,00
RMN016	PELICULA TOMOGRAFIA	3	500,00	1.500,00
RMN030	DIGITALIZACION E IMPRESION	1	2.100,00	2.100,00

MEDICA PORTUGUESA, C.A.  
CLINICA DR. JOSE MARIA VARGAS  
R.I.F. J40435980-0  
**PRESENTAR AL INGRESO**

## Notas

COLMENARES G. FAUSTINA  
V:3.598.870

Total Items	14.300,00
Descuento	0,00
Fletes	0,00
Impuestos	0,00
Total Presupuesto	14.300,00

Obs. : Los costos de medicina, material medico quirurgico y los servicios que se ofertan por hora son variable de acuerdo a la estabilidad del paciente.