

PRESUPUESTO Nro.: 1396

FECHA:

20/01/2016

Nombre del Paciente: , EDUAR VILLAMIZAR C.I: 20543599 Edad: 26

Titular:

Dirección: GUANARE Teléfono: 0

Médico Tratante:CECILIO R. CEDEÑO M. Hab. Nro.:

Intervención/Trat:TURBINECTOMIA PARCIAL INFERIOR BILATERAL CON RADIOFRECUENCIA

SERVICIOS CLINIC 101 CUARTO HOSPITALIZACION 103 MEDICO RESIDENTE DIARIO 104 COMIDA SEGUN CONSUMO 105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO 109 MEDICINAS S/C 110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/ 112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTUB 120 KIT DE PACIENTE 134 SERVICIO DE CAMARERA	BSF. C/U 20,000.00
Sub-1	1 77,500.00
SERVICIOS QUIRUF	705
201 DERECHO QUIROFANO 203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1 204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1 205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL 208 USO DEL ELECTROBISTURI 209 SALA DE RECUPERACION 210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO 217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL	BSF. C/U 3,000.00 BSF. C/U 3,000.00 BSF. C/U 3,000.00 BSF. C/U 2,000.00 BSF. C/U 2,000.00 BSF. C/U 3,000.00 BSF. C/U 3,000.00 BSF. C/U 4,000.00 BSF. C/U 5,250.00
Sub-1	a1 25,250.00
ESTUDIOS COMPLEM	BSF. C/U .00
Sub-7	al
HONORARIOS A TER 401 CIRUJANO PRINCIPAL 402 AYUDANTE 403 ANESTESIOLOGO 404 MEDICO RECUPERADOR 410 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (DR) 411 EQUIPO ENDOSCOPIA NASAL 412 SPLIT NASAL 413 MEROCEL 414 EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA 441 TECNICO 469 EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	BSF. C/U 69,900.00 BSF. C/U 27,960.00 BSF. C/U 27,960.00
Sub-1	al) 226,220.00
Tota	resupuesto

FIRMA AUTORIZADA

NOTA:EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.



## IMAGENES DEL ESTE C.A.

Av. 23 de Enero esquina Calle Paez Guanare - Estado Portuguesa Teléfono: 057-514833 - Faz: 514936

EDAD: 25 AÑOS SEXO: M C.L.

PART 90314

NOMBRE DEL PACIENTE: EUDAR VILLAMIZAR
FECHA DEL ESTUDIO: 09/07/15
MEDICO TRATANTE: Dr. (a):
RESUMEN CLINICO: NC

**ESTUDIO: T.C DE SENOS PARANASALES** 

## TÉCNICA:

Se realizó tomografía multiplanar espiral multicorte con multidetector LIGHT SPEED, GE, de senos paranasales realizando cortes axiales y coronales sin la administración de contraste E.V.

## HALLAZGOS:

Senos Frontales asimétricos, con adecuada neumatización.

A nivel basal del Seno Maxilar Derecho se aprecia imagen redondeada hipodensa homogénea, bien definida, con diámetros de 2,1x 1,4 cm y Coeficientes de Atenuación máximos de 36 UH; y pequeña imagen redondeada con semejantes características. Seno Esfenoidal de normal configuración tomográfica, sin alteraciones.

Opacificación de algunas Celdillas Etmoidales.

Apónsis Crista Galli normal...

Neumatización del Cornete Medio Derecho.

Aumento en el grosor del Cornete Inferior Izquierdo

Complejos Osteomeatales libres.

Tabique nasal con lateralización derecha y presencia de excresencia ósea en su tercio medio, que contacta y deforma comete ipsilateral, obliterando parcialmente turbina aérea a este nivel.

Resto de estructuras óseas y blandas evaluables dentro de límites normales.

#### CONCLUSION:

Sinusopatia Etmoido Maxilar: Quiste de Retención Vs Pólipo en Antro Maxilar Izquierdo. Concha Bullosa Derecha.

Hipertrofia del Comete Inferior Izquierdo.

Septum Desviación Nasal de convexidad Izquierda con Espolón Óseo.

"RECUERDE LLEVAR SIEMPRE LOS ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARACION."

MINION ESESCION STASTA RADIONOGINGIMA GENESIES M. PRS: 65663.5. MR #497407

C.I.V.: 8.00 8.885



1397 20/01/2016 PRESUPUESTO Nro.:

FECHA:

Nombre del Paciente: , EDUAR VILLAMIZAR C.I: 20543599 Edad: Dirección:GUANARE Teléfono: 0 Médico Tratante:CECILIO R. CEDEÑO M. Hab. Nro.: Intervención/Trat:TURBINECTOMIA PARCIAL INFERIOR BILATERAL

SERVICIOS CLINICOS  101 CUARTO HOSPITALIZACION 103 MEDICO RESIDENTE DIARIO 104 COMIDA SEGUN CONSUMO 105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO 107 HISTORIA CLINICA 109 MEDICINAS S/C 110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C 112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO 120 KIT DE PACIENTE 134 SERVICIO DE CAMARERA		l DIA l DIA l DIA	BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	1,500.00
Sub-Total.				64,200.00
E				
SERVICIOS QUIRURGICOS 201 DERECHO QUIROFANO 203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1 204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1 205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL 208 USO DEL ELECTROBISTURI 209 SALA DE RECUPERACION 210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO 217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL 251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS 252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.	***		BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	1,500.00
				18,800.00
ESTUDIOS COMPLEMENTA	RIOS		BSF. C/U	.00
Sub-Total				.00
The Allert Control of the Control of				
HONORARIOS A TERCERO 401 CIRUJANO PRINCIPAL 402 AYUDANTE 403 ANESTESIOLOGO 404 MEDICO RECUPERADOR 410 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (DR) 411 EQUIPO ENDOSCOPIA NASAL 412 SPLIT NASAL 413 MEROCEL 414 EQUIPO DE RADIOFRECUENCIA			BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	4,000.00 12,500.00 19,900.00 19,500.00 15,500.00 12,500.00
441 TECNICO 469 EQUIPO DE LAPAROSCOPIA			BSF. C/U	11,000.00
	1	Lunganing ng n		222,720.00
		1		
	/			

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE, FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

## REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS COMUNAS CONSEJO COMUNAL "BELLA VISTA" RIF-J-29956210-6 GUANARE ESTADO PORTUGUESA

## CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Por medio de la presente, el Consejo Comunal del "Barrio Bella Vista", integrado por los voceros: Jorman Garcia C.I V-19.533.534, Dayana Arias C.I: V-21.380.328 y Digno Lameda C.I V-5.368.821, venezolanos, mayores de edad, civilmente habiles, y respectivamenete ubicados en el Sector Bella Vista, Parroquia: Guanare, Municipio Guanare, del estado Portuguesa, mediante la presente hacemos constar que el ciudadano (a): Eudar olimo Villamizar Alverado , Venezolano (a), mayor de edad, portador de la cedula de identidad Nº 20.543.549 residencia en la siquiente dirección: Barrio Bella Vista, Carrera 15 entre Colle 546 hace 20 condición años. en de: Alquilado(a) Arrimado(a): \_\_\_\_\_, Habiatante: x y goza del Respeto y consideración de todos los habitantes de esta comunidad.-

Constancia que se expide a los Fines Consiguientes, a los 14 dias, del mes de Febrero . del año 2.016.-

Por el Consejo Comunal

Jorman Garcia C.I/V/19.533.534

Comité de Finanza

CONSEJO COMUNAL

GESTION FINANCIERA Guanare Edo. Portuguesa

Digno Lameda C.I: V-5.368.821

Comité de Contraloría

Dayana Arias C.I: V-21.380.328 Comité de Contraloria

Geberra Bollvariano

Ministern del Poder Papular para las 4 Consejo Comunal Comunas y los Movimientos Sociales

Bella Vista





OBSERVACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

De acuerdo a la Información puministroda en el presente informe socio-económico, se puede evidenciar la necesidad de aquala económica que amoida el ciudadano. Eduar Villamizar, C.I.: 20.543.57 Orión presenta un diagnóstico de Turbinectomia parcial Inferior Edateral Con Radioprecuencia + Septoplastía Masal + Sinusotomia. Según se ouede evidenciar en el Informe chédico adjunto. La cual será atilizada en una Intervención Griminiqua. Aludiendo que dicho procedimiento es de alto costo per es. 328.970,000. El mismo requier de aquala institucional para poder Jognar completaro el presupuesto y así mejorar Ja condición de salud que presentor.

TRABAJAD	OR SOCIAL	SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
NOMBRES Y ARPLLIDOS:	Remero	NOMBRES Y APELLIDOS:	
FIRMA	Coordinación de	FIRMA:	
Maridabrida	Atención al Soborano	C.I Nº V	-

ANALISIS DEL CASO

RESPUESTA DE LA INSTITUCIÓN: APROBADO (

NEGADO

MONTO PO

# Dr. Cecilio Rafael Cedeño M.

Médico Cirujano Otorrinolaringólogo Celular: 0424 - 5657693

# Informe Medico Por medio de la presente hago constar que el paciente Eudar villamizar de años de edad CI: 20.543.599 \_ acudió por presentar el diagnostico de: además ameritar trațamiento medico Paciente: CENTRO MÉDICO CAPRELLANOS Carrera 13 con calle 7, Barrio Maturín II FECHA:

Teléfono: 0257 - 2530751

Guanare – Estado Portuguesa



Camera 13 con Calle 07, Barrio Maturin II Telefono: (0257) 2530751 Guanare Estado Portuguesa R.I.F. J-085073299 N.I.T. 0327499254

## Dr. Cecilio Rafael Cedeño M. Médico Cirujano OTORINOLARINGOLOGO

## INFORME MEDICO

Guanare, 20 de Enero de 2.016

Nombre: Eduar Villamizar

Edad: 26 años. CI: 20543599

Resumen del Caso: Se trata de paciente masculino de 26 años de edad, quien consulta por obstrucción a través de Ambas fosas nasales a predominio izquierdo, acompañado de cefalea frontal de fuerte intensidad, irradiada a región periorbitaria bilateral, respiración bucal constante, sialorrea abundante nocturna lo cual no mejora con tratamiento médico indicado por facultativos y rinorrea anterior ocasional fétida.

A la Exploración física: se observa Septum nasal desviado a fosa nasal izquierdo. Cornetes

inferiores Hipertróficos Que no responden a vasoconstric que no cede con tratamiento medico

TAC. Senos Paranasales: se observa Hipertrofia desviación Septal izquierda, espolón Septal izquierdo

### Diagnostico:

5. Desviación Septal sintomatica

6. Hipertrofia de cornetes inferiores

7. Espolón Septal

8. Sinusitis etmoidal

APELIEUR BOLIVARIANA DE VENEZUELA

V 20.543.599

MM718

Dapte Rivas

Director

15-04-12-04-20-22

MENTON FILL MARGENTIN DE CONL

VENEZOLANO

VENEZOLANO

Se plantea TURBINECTOMIA PARCIAL INFERIOR BILATERAL CON RADIOFRECUENCIA + SEPTOPLASTIA NASAL + SINUSOTOMIA

Dr. Cecilio Rafael ORL trata

M.S.D.S: 61963



Dr. Carlos E. Guevara MEDICO CIRUJANO ESP. MEDICINA GENERAL Telef. 0416-3594920

## INFORME MEDICO

FECHA: 08-10-2015

POR MEDIO DE	LA PRESENT	HACE CONS	TAR QUE ELILA
PACIENTE: OU	da Oille	enu zar	
DE: 25 AN			DIA DE HOY A
ESTA CONSU			DIAGNOSTICO
			ar quete
do Retouris	W Vs Parti		to Wasilar
Mariando	Come ho.	Bulloe A	Dereelle.
A Got Trotal			i guildo
To Atim Vine		de Cou nex	
Cold Experien	Ones. F	n lo aile	Outelil.
CINISTE do		rate	me po ne o come
POR LO QUE AM			ANTE:
	A PARTIR DE		٨
			<del>/  </del>
		6.1	///
		D- Colf 3/2	A Pearl
		TED ST	NEH.N.
		C1. 15 108 567	703
		V	
	A STORY	1	(新作品预報)
ia.	rose The Wale	K 60	\$

Birmacion onen 18 enna turnus byggingardi sila bisu bellab duante Persayuota

1 707 750045 / 73 2610

数1-4/10/06 H B



Carrera 13 con Calle 07, Barrio Maturin II. Teleigno: (0257) 2530751 Guanare Estado Portuguesa R.I.F. J-085073299 N.I.T. 0327499254

# Dr. Cecilio Rafael Cedeño M. Médico Cirujano OTORINOLARINGOLOGO

# PRESUPUESTO QUIRURGICO

Guanare, 20 de Enero de 2.016

Nombre: Eduar Villamizar

Edad: 26 años. CI: 20543599

Cirujano (1):. 69900 BsF.

Instrumental de O.R.L: 12500. BsF.

Quit de merocel: 15500 Bsf

Endoscopio nasal: 19900 Bsf

Split Nasal: 19500 Bsf

Equipo de radiofrecuencia: 12500 Bsf

Diagnostico:

1. Desviación Septal sintomatica

- 2. Hipertrofia de cornetes inferiores
- 3. Espolón Septal
- 4. Sinusitis etmoidal

Se plantea TURBINECTOMIA PARCIAL INFERIOR BILATERAL CON RADIOFRECUENCIA + SEPTOPLASTIA NASAL + SINUSOTOMIA

