

FUNDACION CLINICA ADVENTISTA

Fecha: 28/03/2015

Vencido: 31/04/2015

PRESUPUESTO N°: 00004781

Nombre: H28900 / Razón Social: Arcenio Coromoto Sazareda

C.I. / RIF: V-8.058.044 / Teléfono:

Urb. Fiscal: D- HPE-Hernia Inguinal Bilateral

Observación:

Código	Descripción	Medico Tratante	Cantidad	Precio	Monto
SE0132	SERVICIO DE HOSPITALIZACION		4,00	2.500,00	11.500,00
SE9443	MEDICO RESIDENTE		1	600,00	600,00
SE0002	USO DE PABELLON (TERA HORA)		3,00	2.900,00	8.700,00
SE0005	SERVICIO DE ANESTESIA		3,00	1.400,00	4.200,00
SE9444	EQUIPOS DE PABELLON		1	600,00	600,00
SE0105	EQUIPO QUIRURGICO E INSTRUM		1	2.000,00	2.000,00
SE0004	SERVICIO DE SOPORTE RESPIRA		1	1.000,00	1.000,00
SE0007	ENFERMERA CIRCUANTE		1	700,00	700,00
SE0011	INSTRUMENTISTA		1	1.000,00	1.000,00
SE0009	USO DE EMERGENCIA		1	950,00	950,00
SE0001	SERVICIOS DE NUTRICIONISTA		1	620,00	620,00
SE0007	SERVICIO DE DIETA		1	2.200,00	2.200,00
SE0001	BIOPSIA		1	2.080,00	2.080,00
SE0005	MATERIALES Y MEDICINAS		1	160.000,00	160.000,00
SE9684	CIRUJANO PRINCIPAL		1	160.000,00	160.000,00
SE9685	PRIMER AYUDANTE		1	72.000,00	72.000,00
SE9687	ANESTESIOLOGO		1	72.000,00	72.000,00
SE0005	EQUIPOS		1	160.000,00	160.000,00
SE9686	SEGUNDO AYUDANTE		1	54.000,00	54.000,00


FUNDACION CLINICA ADVENTISTA
C.I. / RIF: V-8.058.044 / Teléfono: 0251-4450166 Fax: 4450166

0251-4450166 Admisiones

SOT	SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA CON 00/100	Sub Total	754.450,00
Formas de Pago	<ul style="list-style-type: none"> Tarjetas de Débito o Crédito (Visa o MasterCard) Cheques de Gerencia o Comprobables. No se aceptan Cheques Juntos Solo se acepta Efectivo hasta un monto de Bs. 5.000,00 Depositar a favor de Fundación Clínica Adventista Cuenta Corriente # 0102-0430-57-0003001666, Banco de Venezuela Cuenta Corriente # 0102-0430-57-0003001666, Banco de Venezuela 	Descuento	0,00
		Monto Efectivo	754.450,00
		Base Imponible	0,00
		Total a Pagar en	754.450,00

* Para Cheque Efectivo se debe depositar a 30%
Tratamiento Médico en plena Capacidad. Máximo Bs. 5.000,00
Banco de Venezuela de 1425 L.P.
EL PRESUPUESTO PUEDE VARIAR SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE

Dr. José Delfín Montes Peña
Cirujano – Urólogo Rif: V- 04375929-5

Barquisimeto, 29/03/2016

INFORME DE VIDEO URETROCISTOSCOPIA.

Nombre: Arcenio Coromoto Saavedra.

Edad: 56 años.

C.I: 8.058.044

Motivo de Consulta: Trastornos Urinarios Bajos Obstructivos e Irritativos.

HALLAZGOS:

Meato Uretral: Permeable al equipo 17.5 Fr.

Uretra Anterior: Sin lesiones obstructivas.

Uretra Posterior: Lóbulos laterales coaptan en la línea media y tienen crecimiento intravesical. Distancia verum cuello 4,5 cms.

Cuello: Elevado por la presencia de lóbulo medio de importante tamaño.

Vejiga: Mucosa muy trabeculada. Meatos en forma de herradura.

Impresión Diagnostica:

VEJIGA DE ESFUERZO + CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO
III OBSTRUCTIVO TRILOBAR.

Tratamiento Indicado:

PROSTATECTOMIA RETROPUBICA.



Dr. José Delfín Montes Peña
CIRUJIA UROLOGIA
RIF: V- 04375929-5
CEL: 0416 6511288

Clinica Razetti. Carrera 21 con calles 27 y 28, Torre Cristal piso 2 Consultorio 221. Barquisimeto.
Teléfonos: 0251 7105600 Ext. 228. Directo: 0251 2320750 Cel: 0416 6511288.

TAC 392

Guanare, 28 de Marzo del 2016


Ciudadano(a): *Rinaldo Castañeda*
Gobernador del Estado.

Su Atención.-

Tengo a bien en dirigirme a Ud. en la oportunidad de enviarle un cordial, revolucionario, afectuoso y fraternal saludo Socialista y Bolivariano, esperando que el Dios Todopoderoso le colme de Bendiciones y Éxitos, para que de esta manera siga contribuyendo con la Comunidad Guanareña, la presente tiene como finalidad solicitarle muy respetuosamente una ayuda económica para realizarle Tres (03) intervenciones quirúrgicas a mi Esposo: **Arcenio Coromoto Saavedra**, quien presenta Trastornos Urinarios bajos obstructivos y amerita una **PROSTATECTOMIA RETROPUBLICA + CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL CON COLOCACION DE MALLA PROLENE.-**

Sin más a que hacer referencia y en espera que mi petición sea considerada positivamente, sabiendo de ese gran corazón humano que ha demostrado poseer para con el pueblo Guanareño, esperando de una pronta y positiva respuesta, queda a sus gratas órdenes.-

Atentamente,


Noelkis Altuve
C.I.N° 10.051.940
Tlf. 0424-5424670

Salto de página

cosa 2518096



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.051.940

MF002

APELLIDOS AI TUVE LEON

Dr. te Rivas

NOMBRES NGRELQUIS JOSEFINA

Director

Firma titular

02-06-65 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

27-06-11 06-2021

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.058.044

MM552

APELLIDOS SAAVEDRA ESCALONA

NOMBRES ARCEÑO COROMOTO

Firma titular

10-01-60 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

10-05-09 05-2019

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dr. José Delfín Montes Peña
Cirujano – Urólogo Rif: V- 04375929-5

Barquisimeto, 29/03/2016

INFORME MEDICO

Nombre: Arcenio Coromoto Saavedra.

Edad: 56 años.

C.I: 8.058.044.

Motivo de Consulta: Trastornos urinarios bajos obstructivos.

Paciente masculino de 56 años de edad quien acude a esta consulta por presentar orina a gotas, trastornos urinarios bajos obstructivos de varias semanas de evolución.

Al examen físico: T R: próstata muy aumentada de tamaño y de consistencia fibro-elástica surco medio borrado.

Anillo inguinal izquierdo amplio, a través del cual protruye gran tumoración blanda, reductible y dolorosa al tacto mas evidente al realizar la maniobra de valsalva. Anillo inguinal derecho amplio, a través del cual protruye gran tumoración blanda, reductible y dolorosa al tacto mas evidente al realizar la maniobra de valsalva

Se realiza eco inguinal, Uretrocistoscopia (se anexan informes).

Impresión Diagnostica:

VEJIGA DE ESFUERZO + CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO
III OBSTRUCTIVO TRILOBAR+ HERNIA INGUINAL BILATERAL.

Tratamiento Indicado:

PROSTATECTOMIA RETROPUBICA + CURA OPERATORIA DE
HERNIA INGUINAL BILATERAL CON COLOCACION DE MALLA
DE PROLENE.

Dr. José Delfín Montes Peña
CIRUJIA - UROLOGIA
R.F.S. 23.026 / C.M.E.L. 1.429
C.I. 8.058.044

Clinica Razetti, Carrera 21 con calles 27 y 28, Torre Cristal piso 2 Consultorio 221. Barquisimeto.
Teléfonos: 0251 7105600 Ext. 228. Directo: 0251 2320750 Cel: 0416 6511288.

Dr. José Delfín Montes Peña
Cirujano – Urólogo Rif: V- 04375929-5

Barquisimeto, 29/03/16

PRESUPUESTO MEDICO

Nombre: Arcenio Coromoto Saavedra.
Edad: 56 años.
C.I: 8.058.044

Dx: HPB + HERNIA INGUINAL BILATERAL.
Tratamiento Indicado: PROSTATECTOMIA RETROPUBICA +
CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL
CON COLOCACION DE MALLA DE PROLENE.

Honorarios: Cirujano: 180.000,00 Bsf.
Primer Ayudante: 40 %
Segundo Ayudante: 30 %
Anestesiólogo: 40 %
Quirófano: 3 horas.
Anestesia: peridural 3 horas.
Hospitalización: 4 días.
Exámenes de laboratorio pre operatorios.
Rx. de Tórax.
Valoración cardiovascular pre operatoria.
Equipo de Milling: 30.000bs
MALLA DE PROLENE: 75.000,00 c/u: 150.000,00 bs.
Anatomía patológica.

Dr. Delfín Montes Peña
CIRUGÍA - UROLOGÍA
R.S.A.S. 23/03/16 C.M.E.L. 1.429
C.I. 4.375.929



Clinica Razetti. Carrera 21 con calles 27 y 28, Torre Cristal piso 2 Consultorio 221. Barquisimeto.
Teléfonos: 0251 7105600 Ext. 228. Directo: 0251 2320750 Cel: 0416 6511288.