



**DR. VICTOR SIERRA
MEDICO OFTALMOLOGO**

ENFERMEDADES Y CIRUGIA DE OJOS
LENTES DE CONTACTO - LENTES INTRAOCULARES
BIOMETRIA OCULAR

INFORME MEDICO

Guanare; 01/07/2016

Paciente: Delgado Villegas Yelitza Coromoto

Edad: 23 años

CI: 21256927

Se trata de paciente femenina de 23 años, quien acude a consulta por presentar mala visión de ojo derecho.

Apreciándose al examen oftalmológico AV: OD: cuenta dedos a 1 metro, OI: 20/30, c/c OD: 20/60. El fondo de ojo OD: degeneración miopica, cono miopico. OI: dentro de límites normales.

Biomicroscópicamente ODI: medios claros y transparentes, PIO: 13mmHg.

**Dx: Anisometropia OD
Degeneracion miopica OD**

Tto: amerita realizarse: lenceptomia con implante de lente intraocular de ojo derecho, a fin de resolver su patología visual.

Dr. Victor G. Sierra
MEDICO OFTALMOLOGO
M.S.D.S. 17.822 C.M. 588
C.I. 4.288.812 RIF. V-04288812-1

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 21.256.927

MM719
Fabricio Pérez
Director

APELLIDOS DELGADO VILLEGAS
NOMBRES YELITZA COROMOTO

18-08-92 SOLTERA

18-01-13 01-2023

VENEZOLANO



7AC 3823
Int. Quir.

Guanare, Julio 2016

Su Despacho:

Carta dirigida al Ciudadano Gobernador del Estado Portuguesa Reinaldo Castañeda.

Reciba un cordial saludo revolucionario y un Dios le bendiga. Reconociendo la labor que ha venido desempeñando en nuestro Estado. Yo, Yelitza Coromoto Delgado Villegas, titular de la cedula de identidad: 21.256.927, habitante de la Urb. Villas del Llano. Me dirijo a usted con la finalidad de pedirle la ayuda financiera, ya que seré intervenida a una Cirugía Quirúrgica (Cirugía Oftálmica) del ojo derecho, en el cual presento degeneración miopica, cono miopico. La cual amerito realizar lenceptomia con implante de lente intraocular de ojo derecho, a fin de resolver mi patología visual. Donde anexo informe médico, presupuesto y copia de la cedula de identidad.

Sin más a que hacer referencia me suscribo de usted esperando su pronta y valiosa colaboración ya que no cuento con los recursos necesarios para dicha cirugía.

Dios le bendiga!..


Yelitza Coromoto Delgado Villegas

CI. 21256927


Vocero Principal del Consejo Comunal

José Villamizar





CENTRO MEDICO PORTUGUESA C. A.

R.I.F. J-085083499 N.I.T. 0035406859 NIL: 197211-1

Carrera 4, Edificio Centro Medico Portuguesa, N° 6-29, Guanare Edo. Portuguesa.

Tel: (0257) 2511816, 2531853, 2515159; Fax: (0257) 2512940

PRESUPUESTO

FECHA: 04/07/2016

SEÑORES: PARTICULAR

PACIENTE: YELITZA COROMOTO DELGADO

SERVICIOS CLINICOS

SERVICIOS POR EMERGENCIA

ADMISION

HISTORIA CLINICA

GASTOS ADMINISTRATIVOS

MEDICINAS

MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

DERECHO DE QUIROFANO

INSTRUMENTACION

CIRCULANTE DE PABELLON (2)

MONITOREO CARDIACO COMPLETO

OXIGENO + OXIDO NITROSO X HORA

USO DEL ELECTROCAUTERIO

PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS

SALA DE RECUPERACION

USO DE MICROSCOPIO

1.988,00

500,00

1.000,00

500,00

24.800,00

35.900,00

8.000,00

4.000,00

6.000,00

4.000,00

3.000,00

3.000,00

3.000,00

3.000,00

20.000,00

SUB-TOTAL Bs F.

118.688,00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

SUB-TOTAL Bs F.

0,00

HONORARIOS

CIRUJANO

AYUDANTE

ANESTESIOLOGO

RECUPERACION

INSTRUMENTAL OFTALMOLOGICO

KIT OFTALMOLOGICO

LENTE INTRAOCULAR

USO DE FACOEMULSIFICADOR

50.000,00

20.000,00

20.000,00

4.000,00

25.000,00

38.000,00

50.000,00

3.500,00

SUB-TOTAL Bs F.

210.500,00

TOTAL Bs F.

329.188,00

EMITIR CHEQUE A NOMBRE DE CENTRO MEDICO PORTUGUESA C.A

PRESUPUESTO SUJETO A MODIFICACIONES

