

PRESUPUESTO #9502

Fecha Emisión: 13/04/2016

Vigencia: 30 días

Cliente: PARTICULAR -
Paciente: RUTH NOHEMI RODRIGUEZ RIERA
Médico Tratante: PEDRO JOSE GREGORIO OJEDA HERRERA
Diagnóstico: VER INFORME MEDICO
Proc. Quirúrgico: VER INFORME MEDICO

R.I.F.:V-1

Cédula:V-7339478

Observaciones:

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNIT.	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
-------------	--------	-------	--------------	----------	-----	-------

NOTA: ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIO
DEPENDIENDO DEL CONSUMO REAL Y DE LAS CONDICIONES
GENERALES DEL PACIENTE.

REALIZAR DEPOSITO A CUENTA CORRIENTE NRO.
0115 0037 41 1000118666 BANCO EXTERIOR Y PRESENTAR 72
HORAS ANTES DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

SUBTOTAL:	304.058,00
EXENTO:	304.058,00
MONTO GRAVABLE:	0,00
IVA (12%):	0,00
TOTAL Bs.F.:	304.058,00

Dra. I. RAMIREZ PIÑA "Anatomopatologo"

Citologías - Biopsias

Carrera 3 entre calles 8 y 9 Nro. 8-31 - Parroquia Unión

Barquisimeto - Estado Lara- Telefono: 0251 718 8584

RIF.: V-04935617-2 NIT.: 0111744262

Nombre:	Ruth Nohemi Rodriguez Riera	C.I.:	7.339.478	Edad:	59
Recibida:	08/07/15	Entregada:	15/07/15		
Dr.(a):	Luisa Rodriguez	Biopsia Nro.:	15-00855-20		
Muestra:	CUELLO UTERINO				

DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO:

Cuello uterino; Carcinoma escamoso del cuello uterino. (Grado 2) .Biopsia.

Dra. I. Ramirez Piña
Medica Patologa
MPPS.: 68 CML: 4882
I.A.835.61

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

Se recibe fijado en formol material consiste en dos fragmentos de tejidos blandos, miden en promedio 0.4x 0.3x0.3cms, pardo claro. Se incluye en su totalidad para estudio histologico.

DESCRIPCION MICROSCOPICA:

Los cortes histologicos teñidos con HE muestran Cuello uterino con neoplasia de estirpe epitelial maligna. Se observan celulas neoplasicas maduras y con atipias que se disponen en laminas, grupos o formando ovillos de limites celulares menos precisos.
En la muestra examinada no se observaron perlas corneas.

PARTICULAR

Dr.(a): Luisa Rodriguez

Biopsia # : 15-00855-20

Paciente: Ruth Nohemi Rodriguez Riera

Fecha: 15/07/15

Dra. I. RAMIREZ PIÑA "Anatomopatologo" Citologías - Biopsias
Carrera 3 entre calles 8 y 9 Nro. 8-31 - Parroquia Unión
Barquisimeto - Estado Lara- Telefono: 0251 718 8584

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 7.339.478

MM268
Hugo Cabezas
Director

APELLIDOS RODRIGUEZ RIERA
NOMBRES RUTH NOHEMI

19-03-56 SOLTERA
F. NACIMIENTO E. CIVIL

27-11-06 11-2016
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Venezuela Hugo Rafael Chávez Frías, el cual expresa que los Consejos
los lineamientos emanados por el Presidente de la República.

Tomando en cuenta el amplio rol que este proyecto se fundamenta con
estrategias para el desarrollo nacional.

transfere en los ámbitos políticos, económicos y sociales, y en áreas
capacidad de gestión del poder público en competencias que le sean

5.3.2.2 Desarrollar y ejecutar programas comunitarios que eleven la
del poder público.

de la movilización consciente del pueblo, orientada a la restitución definitiva

5.3.2.4 Vigilar el ejercicio de educación pública como interés público



INFORME MEDICO

PACIENTE: Ruth Nohemí Rodríguez Riera.

EDAD: 59 años

CL.: 7.339.478

Se trata de paciente femenina de 59 años de edad, cursa con diagnostico de **CA ESCAMOSO DE CUELLO UTERINO ST IIIB**, la cual ingreso el 10/09/2015 y fue referida a Urología por Hidronefrosis derecha por lo que le fue colocado Catéter doble J. La paciente fue programada para recibir tratamiento de Radioterapia externa a pelvis por 4 campos de 180cGy/dia hasta 4500cGy en 25 sesiones luego Boost a parametrios de 200cGy/dia hasta 1000cGy en 5 sesiones para un total de 30 sesiones concurrente con Quimioterapia. Se refiere a otro centro en vista de que el equipo no se encuentra operativo. Agradeciendo la ayuda que se le pueda brindar a la misma.

Informe que se expide a petición del paciente a los 09 días del mes de Diciembre del 2015.

Dra. Yoselyn Graterol
Radioterapeuta - Oncólogo
MPPS 64583 CLMP 2492

Dra. Yoselyn Graterol
Radioncologo

MPPS: 64583 CL: 11.402.569





CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes suscribimos Los miembros del Consejo Comunal de la Urb. Camburito Sector II Ubicada en Araure Estado Portuguesa. Por medio de la presente:

HACEMOS CONSTAR

Que el ciudadano (A): Ruth Nohemi Rodriguez Riera mayor de edad, portador de la C.I: V- 7.339.778 Estado civil: Soltera, es habitante de esta comunidad y esta residenciada en la calle 07 casa 23-16 desde hace 6 años.

Constancia que se expide a fines legales, solo para efectos de: _____ a los 25 días del mes de Abril del año 2016

Atentamente,

Por el Consejo Comunal


REYNA ARATA

Abg. MIGUEL COLMENARES

C.I: 7.868.113


GREGORIA SUAREZ

C.I: 11.598.497

ASUNTOS CIVILES UNIDAD CONTRALORA ECONOMÍA COMUNAL

Tel: 0255 6654955 Email: camburitourb@gmail.com

Página oficial: <http://camburitourb.wix.com/sector02>



Fecha: 12, 4, 16

Nombres del Paciente:

C.I.: 7339978 Edad: 60 Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ **Estado Civil:** _____

Dirección Habitación: _____

Teléfonos: _____

INGRESO

U.C.I.

● EVOLUCIÓN

Q EMERGENCIA

● INTERCONSULTA

EGRESO

DEFUNCIÓN

DIAGNÓSTICO :

DIAGNÓSTICO: Gravidez uterina obstétrica por
causa fetal uterina

In f. par. *Brach. Cimmer* 1
ca 16 uterine, and vorterschlindungen

Se fino: P3565

Broe in 1810

Abdennur. Ist auch, es doch

Se. Shuter: 66 runs in Alt
under 7/2h
Under 500m

Sc. hercynica roborata (Vig.) Sm.
Fodder pentru Rindia timpiză cetare

OBSERVACIONES :

Nombre del Médico: _____

Especialidad: _____

C.I.: _____

67



Centro Clínico Los Cedros, C.A.

R.I.F. J-29438457-9

Calle 36-B con Av. 13 de Junio Local 01. Sector Reja de Guanare, Acarigua Edo. Portuguesa.

Teléfono: 0255-6640274

PRESUPUESTO #9502

Fecha Emisión: 13/04/2016

Vigencia: 30 días

Cliente: PARTICULAR -
Paciente: RUTH NOHEMI RODRIGUEZ RIERA
Médico Tratante: PEDRO JOSE GREGORIO OJEDA HERRERA
Diagnóstico: VER INFORME MEDICO
Proc. Quirúrgico: VER INFORME MEDICO
Observaciones:

R.I.F.:V-1

Cédula:V-7339478

DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	PRECIO UNIT.	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
GASTOS CLÍNICOS						
SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICA						
DIETA Y NUTRICION	DIA	1	6.000,00	6.000,00	0	6.000,00
MEDICINAS EN GENERAL	UNIDAD	1	41.000,00	41.000,00	0	41.000,00
SERVICIO DE ENFERMERA EN HOSPITALIZACION	DIA	1	650,00	650,00	0	650,00
MATERIAL MEDICO DESCARTABLE	UNIDAD	1	55.000,00	55.000,00	0	55.000,00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION (DIA)	UNIDAD	1	2.548,00	2.548,00	0	2.548,00
Subtotal SERVICIO DE HOSPITALIZACION CLINICA:				105.198,00		105.198,00
SERVICIO DE QUIROFANO CLINICA						
ESTERILIZACION DE QUIROFANO Y MATERIALES QUIRURGICOS	HORA	1	1.950,00	1.950,00	0	1.950,00
CAJA DE UROLOGIA	SERVICIO	1	1.950,00	1.950,00	0	1.950,00
RECUPERACION	HORA	1	1.950,00	1.950,00	0	1.950,00
SERVICIO DE BOMBA DE INFUSION EN QUIROFANO	SERVICIO	1	1.500,00	1.500,00	0	1.500,00
SERVICIO DE QUIROFANO (1 HORA)	SERVICIO	1	5.260,00	5.260,00	0	5.260,00
GASES Y SUMINISTRO DE ANESTESIA	SERVICIO	1	3.250,00	3.250,00	0	3.250,00
Subtotal SERVICIO DE QUIROFANO CLINICA:				15.860,00		15.860,00
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO						
SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO	SERVICIO	1	5.300,00	5.300,00	0	5.300,00
Subtotal SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO:				5.300,00		5.300,00
SERVICIO DE IMAGENOLOGIA						
SERVICIO DE RADIOLOGIA	SERVICIO	1	5.200,00	5.200,00	0	5.200,00
Subtotal SERVICIO DE IMAGENOLOGIA:				5.200,00		5.200,00
Total GASTOS CLÍNICOS:				131.558,00		131.558,00
CUENTAS DE TERCERO						
HONORARIOS MEDICOS						
VALORACION PRE ANESTESICA	SERVICIO	1	2.500,00	2.500,00	0	2.500,00
HONORARIOS MEDICO UROLOGO	SERVICIO	1	50.000,00	50.000,00	0	50.000,00
HONORARIOS MEDICO ANESTESIOLOGO	SERVICIO	1	20.000,00	20.000,00	0	20.000,00
HONORARIOS MEDICO PRIMER AYUDANTE	SERVICIO	1	20.000,00	20.000,00	0	20.000,00
TORRE DE VIDEO ENDOSCOPIA	UNIDAD	1	20.000,00	20.000,00	0	20.000,00
EQUIPO UROLOGICO	SERVICIO	1	18.000,00	18.000,00	0	18.000,00
MATERIAL UROLOGICO DESCARTABLE	SERVICIO	1	10.000,00	10.000,00	0	10.000,00
EQUIPO OPTICO	SERVICIO	1	18.000,00	18.000,00	0	18.000,00
KIT BOMBA DE INFUSION ANESTESIOLOGO	QUIROFANO	1	2.000,00	2.000,00	0	2.000,00
INSTRUMENTISTA EN QUIROFANO	SERVICIO	1	3.000,00	3.000,00	0	3.000,00
CIRCULANTE EN QUIROFANO	SERVICIO	1	3.000,00	3.000,00	0	3.000,00
VALORACION CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	6.000,00	6.000,00	0	6.000,00
Subtotal HONORARIOS MEDICOS:				172.500,00		172.500,00
Total CUENTAS DE TERCERO:				172.500,00		172.500,00