Mauricio Bermúdez Alvarez CIRUJANO UROLOGO

Tratamiento y Cirugía de las Enfermedades de las Vías Urinarias

AN - 17 200 70 1539

Titulan CLEMENTE CASTELLANOS

PACIENTS CLEMENTE CASTELLANOS

INFORME UROLOGICO

PCTE. CLEMENTE CASTELLANOS GIL DE 67 AÑOS CI.3.781.151 CONSULTO POR SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS BAJOS DE 4 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADOS POR DISMINUCION DE LA FUERZA Y EL CALIBRE DEL CHORRO MICCIONAL, DISURIA Y NICTURIA. RETENCION AGUDA DE ORINA QUE AMERITO SONDA DE FOLEY POR 15 DIAS.

ANTECEDENTES: NO CONTRIBUTORIOS.

CLINICAMENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, HIDRATADO Y ORIENTADO. EXAMEN FISICO: TACTO RECTAL= CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO I DE CONSISTENCIA PETREA.

ECOGRAFIA RENAL Y PROSTATICA= VEJIGA PLENIFICADA DE PAREDES DELGADAS. PROSTATA HOMOGENEA, AUMENTADA DE TAMAÑO HETEROGENEA (56 X 46 MM.), RIÑONES NORMALES.

IDg.- CRECIMIENTO PROSTATICO OBSTRUCTIVO. CA. DE PROSTATA.

PLAN=RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA (R.T.U.P.)

GUANARE 02 DE MAYO 2.016

r. Mauricio Bermúdiz A.

OCCUPATION OF

M.S.D.S. 30930 C.M.P. 228 C.I. 13.033.386

TRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, C.A. Carrera 7 bis, Nº 1-84, Barrio Coromoto, Guanare estado Portuguesa*

R.I.F.: J-30240221-2 Telefonos: 0257-2511229 / 0257-2534310

Emisión 09/05/2016	Página:	
	001	

Presupuesto:

00003357

ente: SISTEMA INTEGRAL SOCIALISTA DE SALUD DEL

Rif.: G200101539

Titular: CLEMENTE CASTELLANOS

C.I.: 3781151

Paciente: CLEMENTE CASTELLANOS

C.I.: 3781151

Medico: MAURICIO BERMUDEZ

DIAS: 1

Diagnóstico para la Admisión: RESECCION TRANSURETRAL DE **PROSTATA**

Procedimiento:

OXIGENO MEDICINAL 25 KG 40 IT ENF. CIRCULANTE DE PABELLÓN PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DIETA COMIDA/PACIENTE ACOMPAÑANTE DE PACIENTE SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	1,200.00 3,120.00	2,409.00 2,000.00 2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00 3,120.00
ENF. CIRCULANTE DE PABELLÓN PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DIETA COMIDA/PACIENTE ACOMPAÑANTE DE PACIENTE DÍAS SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	2,000.00 2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00 3,120.00	2,000.00 2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00
PROF. ENF. DE INSTRUMENTACIÓN SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DÍAS DÍAS DÍAS ACOMPAÑANTE DE PACIENTE SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00 1.00 1.00	2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00 3,120.00	2,000.00 2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A) PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DIETA COMIDA/PACIENTE ACOMPAÑANTE DE PACIENTE SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00 1.00	4,800.00 1,000.00 1,200.00 3,120.00	2,200.00 4,800.00 1,000.00 1,200.00
PROCESAMIENTOS DESECHOS BIOLOGICOS SERVICIO DE LENCERIA DÍAS DÍAS DÍAS ACOMPAÑANTE DE PACIENTE SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00 1.00	4,800.00 1,000.00 1,200.00 3,120.00	4,800.00 1,000.00 1,200.00
SERVICIO DE LENCERIA DIAS DIETA COMIDA/PACIENTE ACOMPAÑANTE DE PACIENTE SERV. TECNICO DE EQUIPO DIAS	1.00 1.00 1.00	1,200.00 3,120.00	1,000.00
Días DIETA COMIDA/PACIENTE Días ACOMPAÑANTE DE PACIENTE Días SERV. TECNICO DE EQUIPO	1.00 1.00 1.00	1,200.00 3,120.00	1,200.00
ACOMPAÑANTE DE PACIENTE Dias SERV. TECNICO DE EQUIPO	1,00		
SERV. TECNICO DE EQUIPO		800.00	
	1.00		800.00
		4,550.00	4,550.00
MEDICO RESIDENTE DIURNO DE LA SULVEZ ME, I Elleitardones de	1.00	3,200.00	3,200.00
SERVICIO DE CAMARERA	1.00	2,000.00	2,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA CARRIO CON LA CHIRICIA EL SERVIO LAS AMA	1.00	1,040.00	1,040.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	6,071,00	6,071.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	1.00	800.00	800.00
MEDICINAS DE QUIROFANO	1.00	13,000.00	13,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DESCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	80,000.00	80,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	5,600.00	5,600.00
CAMILLA DE QUIROFANO (CMSMA, C.A)	1.00	2,880.00	2,880.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	4,800.00	4,800.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	2,800.00	2,800.00
USO DE LAMPARA CIALÍTICA (CMSMA, C.A)	1.00	4,000.00	4,000.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	8,000.00	8,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	6,400.00	6,400.00
EQUIPO DE LAPAROSCOPIA (CMSMA, C.A)	1.00	20,000 00	20,000.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	1,600.00	1,600.00
MEDICO RESIDENTE NOCTURNO	1.00	4,160.00	4,160.00
SERV. DE ENFERMERIA DIURNO	1.00	2,240.00	2,240.00
SERV. ENFERMERIA NOCTURNO	1.00	2,880.00	2,880.00
Section and the section of the secti	1,20	Sub Total	193,550.00
IONORARIOS MEDICOS		3.130/300/01	100,000.00
ANESTESIOLOGO : Atentismente	1.00	28,000.00	28,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	28,000.00	28,000.00
UROLOGO	1.00	70,000.00	70,000.00
EQ. DE UROLOGIA	1.00	25,000.00	25,000.00
Mary on the Contract of the same	× 3	Sub Total	151,000.00
i l V		4.4	
Chementa Castellands 478	1.1	31	
C.U. 3.783.351			

IMPONIBLE: EXENTO:

0.00

344,550.00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.:

TOTAL GENERAL Bs.:

Emitido por: MASSIEL HURTADO

0.00

344,550.00

Guanare, 09 de mayo de 2016

Exposición de Motivos

Ciudadana (no):

Gob. Reinaldo Castañeda

Gobernador de Portuguesa

Presente .-

Reciba un cordial saludo y a su vez mis felicitaciones por la labor que desempaña ante la Gobernación del Estado Portuguesa, mi nombre es Clemente Castellanos Gil 67 años de edad C.I. 3.781.151 Venezolano con residencia en barrio Las Américas calle nº 7 c/av. Libertador y Av. Temeri del municipio Guanare, en esta oportunidad me dirijo a usted muy respetuosamente para solicitarle su colaboración respecto a mi operación de próstata, la misma me ha generado obstrucción al orinar, dolor y crecimiento prostático obstructivo a causa de esta he sido sondeado en diversas ocasiones, dicha enfermedad me causa malestar tanto físico como mental por la gravedad del caso, así mismo, impedimento para el desempeño del día a día, soy un señor de la tercera edad pensionado no cuento con un seguro médico ni los recursos económicos para cubrir los gastos de mi intervención que tiene un costo de 344.550.00 Bs. La misma debe hacerse por método endoscópica por ser de alto riesgo, no se puede realizar a operación abierta, previa evaluación médica así lo determinó con el fin de no ponerme en riesgo y evitar complicaciones operatorias y post operatorias; la intervención debe hacerse a la brevedad posible dado que los síntomas avanzan y deterioran mi salud progresivamente.

Anexo informe médico urológico donde expresa la característica del caso.

En espera de una respuesta favorable.

Atentamente

Clemente Castellanos Gil

Concente Contillara

C.I. 3.781.151

Teléfonos: 0257-3953316 - 0416-5558995

Mauricio Bermudez Alvarez CRRUJANO UROLOGO

Tratamiente y Chugis de las Enfermedades de les Vias Grinarios



N DGICO

ANDS CL1781-151-CONSULTO FOR AIOS DE 4 MESES DE EVOLUCION LA FUENCA Y EL CALIBRE DEL LA RETENCION AGUDA DE ORINA LAS.

CIONIS GENERALES, CONSCIENTE, EN FISICO, TACED RECTAL-CONSISTENCIA PETREA.

ECOGRAFIA RENAL Y PROSTATICA - VESIGA PLENIFICADA DE PAREDES DELGADAS, PROSTATA HOMOGENEA AUMENTADA DE TAMANO HETERIKITATA (56 X 46 MM) INTEGNITS AS TENLES.

ADJ - CRECIMIENTO PROSTATICO OBSTRUCTIVO

PLAN-PERROCCION-TRANSPEREIRAL DE PROSTATA (R.T.U.P.)

SERVICE OF DE MATE TOTAL

THE RESERVE OF THE PARTY OF THE