



Dr. Angel H. Gasperi R.

CIRUGIA PEDIATRICA - PEDIATRIA - CONTROL DE NIÑO SANO
CONSULTA DE LUNES A VIERNES

Rp./

* Sres. Clinica San
Miguel Arcangel,
* Centro Médico Los Proceres o Caprellanos
Favor Emitir Presupuesto
diagnostico: Criptorquidia y
Hernia Inguinal Derecha.

Intervención: Orquidopexia y
Hernioplastia Inguinal
Derecha

Ambulatorio

H.M: 45.000, ²⁵


Dr. Angel Gasperi
CIRUGIA PEDIATRICA
M.P.S. 17254 C.M. 556
C.I. 4.239.247 RIF. V-04239247-9

NOMBRE:

Angel Torres

FECHA:

15/03/16

Presupuesto: 01309614

Departamento de Imagenología

Acarigua, 07 de Marzo del 2016

Paciente: Angel Torres (03 Años)
Examen: Ecograma Inguino-Escrotal

Medico: GASPERI ANGEL H.
Diagnostico para la Admisión:
VER INFORME MEDICO
Dias Hospitalización: 1

Con transductor de 12 MHz se evalúa ambas regiones inguinales y hemiscroto, apreciándose:

Permeabilidad del conducto inguinal derecho con extrusión de grasa peritoneal y asas con el esfuerzo que se reduce en reposo.
Region inguinal izquierda indemnes.

Testículo derecho De forma, tamaño y ubicación normal dentro de la bolsa escrotal, el testículo mide: 13x12x7 mms. Se evidencia parénquima homogéneo, sin imágenes focales.

Testículo izquierdo: De forma, tamaño y ubicación normal dentro de la bolsa escrotal, el testículo mide: 17x12x8 mms. Se evidencia parénquima homogéneo, sin imágenes focales.

Epididimos de forma, tamaño y ecopatrón normal.

Plexos venosos de normal calibre.

Adecuada ecogenicidad y grosor de bolsas escrotales

Conclusión:

1. Hernia inguinal derecha.

Dra. Luz María Hidalgo.
Médico Radiólogo

Dra. Luz María Hidalgo B.

Int. 0271 - 2510147 - 2513718
C.I. 3.257.398
M.P.S. 41935
C.M.P. 1623

IMPORTE EXENTO	0,00	DESCUENTO	TOTAL I.P.A.	TOTAL GENERAL Bs.
Exento por HCM	45.200,00	0,00	0,00	155.200,00

Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE
EDO PORTUGUESA
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión	Página:
18/03/2016	001

Presupuesto: 01309614

Medico: GASPERI ANGEL H.

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: PARTICULAR

Rif.:

Titular: PARTICULAR

C.I.:0

Paciente: ANGEL TORRES

C.I.:0

Descripción del concepto

GASTOS CLINICOS

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
HABITACION	Dias 1,00	2.300,00	2.300,00
MEDICO RESIDENTE	Dias 1,00	1.300,00	1.300,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias 1,00	1.200,00	1.200,00
HISTORIA CLINICA	1,00	450,00	450,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	1.800,00	1.800,00
LENCERIA	Dias 1,00	400,00	400,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias 1,00	500,00	500,00
DIETA Y COMIDA	Dias 1,00	3.000,00	3.000,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	300,00	300,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	800,00	800,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	55.000,00	55.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	650,00	650,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
CURA AL PACIENTE	1,00	2.800,00	2.800,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	1.500,00	1.500,00

Sub Total ... 76.700,00

HONORARIOS MEDICOS

INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	1,00	4.000,00	4.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	18.000,00	18.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	18.000,00	18.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	45.000,00	45.000,00
RECUPERADOR	1,00	3.500,00	3.500,00

Sub Total ... 88.500,00

Son: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

3.- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	165.200,00	0,00	0,00	165.200,00
Emitido por: HCM				

República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 1387, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy trece de junio de dos mil doce, me ha sido presentado un niño por PEDRO JOSE TORRES VALERA, Cédula de Identidad Número V-24021198, de dieciocho años de edad, Mecánico, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en La Urbanización Guanaguanare Calle Principal Casa 103 de esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día doce de junio de dos mil doce, a las cuatro horas con cuarentiocho minutos de la tarde, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av. Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre ANGEL DAVID, quien es su hijo y de KATHERINE ELVIRA LORENZO PÉREZ, Cédula de Identidad Número V-25652641, de veinte años de edad, Oficio del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en La Urbanización Guanaguanare Avenida Principal Casa 34 de esta Ciudad. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 05159085. Fueron testigos presenciales de este acto: Vilma Bicsaida, Cédula de Identidad Número V-16476996, de veintinueve años de edad, Oficio del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en El Barrio Campo alegre Calle Principal Casa 12-6 Municipio Guanarito Estado Portuguesa y Wilmer Alejandro Flores Mocco, Cédula de Identidad Número V-16017209, de veintiocho años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Coromoto Carrera 6 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1387, Tomo Nro. 6, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil doce, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) PEDRO JOSE TORRES VALERA.- Testigos (fdos) Vilma Bicsaida y Wilmer Alejandro Flores Mocco.- El secretario (fdo) María del Carmen Gómez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día cuatro de marzo de dos mil quince.

LINA ROSA MORILLO
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA





Dr. Angel H. Gasperi R.

CIRUGIA PEDIATRICA - PEDIATRIA - CONTROL DE ANNO SANCO
CONSULTA DE LLANES A VERNES

Rm/

Sres. Clinico Ban

Miguel A. Cangel,

*Centro Medico Los Proceros o Capellanias

Favor

diagnostico

Hernia

Interv

Herniopl

Direcha

Ambulatorio

H.M:45.000

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.652.641 MM718

APELLIDOS LORENZO PEREZ
NOMBRES KATHERINE ELVIRA

15-01-92 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

05-10-11 10-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Director

Dr. Angel Gasperi
CIRUGIA PEDIATRICA
MAJPS 17254 C.M. 538
C.I. 10.985.247 RIF V-042390247-0

NOMBRE

Angel Torres

FECHA

15/10/16



Dr. Angel H. Gasperi R.
CIRUJIA PEDIATRICA - PEDIATRA - CONTROL DE NIÑO SANO
CONSULTA DE LUNES A VIERNES

Riv
* Ses Clinica San
Miguel Arcangel,
* Centro Medico Las Proceras o Capellana
Favor
diagnostico
Hernia
Interv
Herniop
Durecha
Ambulatorio

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.652.641 MM718

APELLIDOS LORENZO PEREZ
NOMBRES KATHERINE ELVIRA

15-01-92 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

05-10-11 10-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas
Director

H.M: 45.000

Dr. Angel Gasperi
CIRUJIA PEDIATRICA
M.P.D. 17254 C.M. 556
C.I. 2.372.247 RIF N. 04230247-9

NOMBRE: Angel Torres
FECHA: 15/03/16