

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEPULA DE IDENTIDAD

V. 9.563.836

MM755  
Anabel Jimenez  
Directora

APELLIDOS JIMENEZ  
NOMBRES JOSE ALFREDO

*Jose Alfredo*

10-03-60 SOLTERO  
P. NACIMIENTO / SOCIAL

04-12-15 12-2025  
V. EXPIRACION / VENCIMIENTO

VENEZOLANO





TAC 149

AGUA BLANCA, 05 DE MARZO DE 2016

Tratología

A QUIEN PUEDA INTERESAR:  
SU DESPACHO.-

### EXPOSICION DE MOTIVO

Ante todo reciba un caluroso y glorioso saludo, la presente tiene la finalidad de dirigirme a usted en ocasión de exponerle de manera formal, lo siguiente, Yo; **JOSE ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ**, venezolano, mayor de edad, titular de la cedula de identidad N° V-9.563.836, domiciliado en la Calle 12 con Avenida 02, Casa N° 1-60 del Sector Centro Plaza, del Municipio Agua Blanca Estado Portuguesa, me encuentro en estos momentos con problemas de salud, debido a que necesito con urgencia una operación de reparación de mi tendón izquierdo arriba de mi rodilla, esto fue debido a una caída que sufrí y por mucho que mi familia y yo hemos luchado, aun no logramos conseguir lo suficiente para realizar esta operación que es con carácter de urgencia, dicha operación supera los 291.000,00 Bs.F, y debido a esa lección me encuentro en silla de ruedas por no ser capaz de caminar con mi pierna izquierda, y debido a eso me encuentro desempleado en estos instantes por causa de dicha lección, por lo tanto ocurro a usted y a su buena fe y bondad de solicitarle una ayuda monetaria en lo que puedan colaborar, se le estará eternamente agradecido por su pronta ayuda, anexo presupuesto e informe médico.

Sin más a que hacer referencia y esperando una pronta y satisfactoria repuesta, me despido ante usted.

Jose Jimenez  
**JOSE ALFREDO JIMENEZ RODRIGUEZ**

C.I.: V-9.563.836

TELEFONOS: 0416-2510475 / 0426-3327469





CLINICA SANTA MARIA, C.A.

AV. PAEZ - TELEFONO: (0255)621.50.22

ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA

R.I.F.: J-30339516-3 - N.I.T.: 64844920

PRESUPUESTO

00041367

Fecha de Elaboracion: 24/02/2016

Dirigido: JOSE JIMENEZ V-9563836

RIF: V-9563836

Paciente: JOSE JIMENEZ V-9563836

Cedula: V-9563836

Titular: JOSE JIMENEZ V-9563836

Medico Tratante: JOSE GREGORIO JIMENEZ HIDALGO

Diagnóstico: REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS IZQUIERDO

Tiempo Quirugico Aproximado: 0

Procedimiento por:

Dias de Hospitalizacion: 1

Observaciones:

Cant.	ESTUDIO A REALIZAR	Precio Unit.	Total Articulo
3	CIRCULANTE	1.000,00	3.000,00
1	ANESTESIOLOGO	35.200,00	35.200,00
1	TRAUMATOLOGO	88.000,00	88.000,00
1	MEDICINA PLANTA	2.500,00	2.500,00
3	INSTRUMENTISTA	1.000,00	3.000,00
1	1ER AYUDANTE	35.200,00	35.200,00
1	2DO AYUDANTE	26.400,00	26.400,00
Sub Total: HONORARIOS MEDICOS			193.300,00
3	SERVICIO DE QUIROFANO 30 MIN. ADIC.	1.214,00	3.642,00
1	SERVICIO DE QUIROFANO 1ERA HORA	4.047,00	4.047,00
1	SERVICIO DE NUTRICIONISTA	1.500,00	1.500,00
1	SERVICIO DE ESTERELIZACION	2.000,00	2.000,00
1	SERVICIO DE EMERGENCIA ADULTO	1.988,00	1.988,00
1	USO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO	10.000,00	10.000,00
1	NUTRICION Y DIETETICA / DIARIA	3.000,00	3.000,00
1	MEDICINAS	19.000,00	19.000,00
1	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	38.000,00	38.000,00
1	EKG - ELECTROCARDIOGRAMA	2.600,00	2.600,00
1	SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIVADA DIARIO	1.960,00	1.960,00
1	LABORATORIOS	4.000,00	4.000,00
Sub Total: SERVICIOS COBRABLES			91.737,00
1	VALORACION PREOPERATORIA	3.000,00	3.000,00
1	VALORACION PRE ANESTESICA	3.000,00	3.000,00
Sub Total: HONORARIOS MEDICOS			6.000,00



CLINICA SANTA MARIA, C.A.

AV. PALEZ - TELEFONO: (0255)621.50.22

ACARICUA - ESTADO PORTUGUESA

R.I.F.: J3033516-3 - N.I.T.: 64844920

PRESUPUESTO

00041367

Fecha de Elaboracion: 24/02/2016

Dirigido a: DSE JIMENEZ V-9563836

RIF: V-9563836

Paciente: DSE JIMENEZ V-9563836

Cedula: V-9563836

Titular: JOSE JIMENEZ V-9563836

Medico Tratante: JOSE GREGORIO JIMENEZ HIDALGO

Diagnóstico: REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS IZQUIERDO

Tiempo Quirurgico Aproximado: 0

Procedimiento por:

Dias de Hospitalizacion: 1

Observaciones:

Cant.	ESTUDIO A REALIZAR	Precio Unit.	Total Articulo
-------	--------------------	--------------	----------------

TOTAL GENERAL: Bs.F.

291.037,00

NOTAS: (IMPORTANTES)

- 1.- Este Presupuesto es valido por 30 días. Los costos arriba presentados pueden variar sin previo aviso.  
Si este Presupuesto expira, Ud. Debe solicitar uno nuevo.
  - 2.- Todo paciente para ingresar debera:
    - a.- Si viene amparado por una poliza de seguros, traer la carta aval y la diferencia con el Presupuesto depositarla en efectivo o con cheque de gerencia a nombre de CLINICA SANTA MARIA, C.A.
    - b.- Si no tiene carta aval depositara el monto total del Presupuesto en efectivo o Cheque de gerencia a nombre de CLINICA SANTA MARIA, C.A.
  - 3.- El monto aquí presentado es un estimado. Su facturación final dependera de los cargos reales producto del servicio prestado.
- LOS PUNTOS 1 Y 2 SON REQUISITOS INDISPENSABLES PARA REALIZAR LA ADMISION.



Elaborado por: YOSLIN PEREZ

Recibi conforme:

Titular: JOSE JIMENEZ V-9563836



## INFORME MEDICO

Nombre del Paciente: José A. Jiménez R.

Edad: 55a. Sexo: M. Procedencia: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: Ruptura parcial del Tendón Rotuliano (I)

Enfermedad Actual: Paciente O, de 55a, quien sufrió caída de sus pies y ruptura clínica del Tendón Rotuliano (I). Fue evaluado y se indicó estudio de Rx y R.M.N. que reportó Ruptura tendinosa.

Antecedentes de Importancia: Se indica Resolución Quirúrgica para:

- Exploración del tendón del cuádriceps.
- Reparación mediante técnica de alargamiento del Tendón del Cuádriceps.

Tratamiento Médico: \_\_\_\_\_

Observaciones: Recomiendo iniciar pre-operatorio y decidir turno Quirúrgico.

Rodillera Graduable para após Rx.

Médico Tratante: Jiménez H. Joel

Especialidad: Traumatología  
CSM-0103

Firma: \_\_\_\_\_

S.A.S.: Dr. José G. Jiménez R.

C. de M.: C.M.L. 6617 M.A.D.S. 57258

23/02/10  
Dr. José G. Jiménez R.  
TRAUMATOLOGO ORTOPEDISTA  
C.I. 9.597.504  
C.M.L. 6617 M.A.D.S. 57258



Departamento de Imagenología.

Acarigua 25 de Enero del 2016

Paciente: José Jiménez (55 Años)

Examen: Resonancia Magnética de Rodilla Izquierda

Cortes axiales, coronales y sagitales de la rodilla izquierda con técnica de Spin-echo en imágenes: T1, T2, DP y STIR, revelan:

Cambios en la intensidad de señal sin compromiso de las superficies de los cuernos anterior y posterior de ambos meniscos.

Ligamentos cruzados anterior y posterior así como los ligamentos colaterales interno y externo de grosor y señal magnética homogénea.

Discretos cambios artrosicos manifestado por la presencia de osteofitos en los cóndilos femorales y mesetas tibiales.

Cambios en la intensidad de señal e irregularidad del tendón rotuliano en su porción suprapatelar en relación a: Lesión parcial, además ondulación de la porción infra-patelar.

Espacio articular femoro-tibial de aspecto normal.

No se evidencia derrame líquido intra-articular.


Cartilago rotuliano de aspecto normal.

Fosa poplíteica libre.

Estructuras óseas y cartilaginosas sin evidencia de lesiones de aspecto: lítico, blástico ni expansivo.

Impresión Diagnóstica:

- 1.- Lesión tipo II de los cuernos anterior y posterior de ambos meniscos.
- 2.- Cambios en la intensidad de señal e irregularidad del tendón rotuliano en su porción suprapatelar en relación a: Lesión parcial con ondulación de la porción infra-patelar.
- 3.- Discretos cambios artrosicos manifestado por la presencia de osteofitos en los cóndilos femorales y mesetas tibiales.

  
Dra. Luz María Hidalgo  
Médico Radiólogo

Dra. Luz María Hidalgo B.  
MÉDICO RADIÓLOGO  
C.O. 8.887.308  
M.P.P.S. 41933  
C.M.P. 1623