

*Dr. Juan Carlos Sosa Guerrero*

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Centro Médico Portuguesa

Consultorio 10

Guanare - Portuguesa

RIF: V-143480999

M.P.P.S.: 65433

Telf: 04247082093

*Honorarios Médicos*


*Orulano: 70.000* **INFORME MEDICO**

*Primer Ayudante*

Por medio de la siguiente se hace constar que el paciente  
*Artroscopia: 70.000 B.F*  
**JOHAN BALDAYO, C.I: 20258914**, cursa con el diagnostico de

**MENISCOPATIA RODILLA DERECHA**, motivo por el cual  
amerita resolución quirúrgica para la realización de: **CURA  
ARTROSCOPICA**. Constancia que se expide para los fines  
legales.

FECHA	DIA	MES	AÑO
	09	05	2010

  
Dr. Juan Carlos Sosa  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA  
C.I. 14.348.099 M.P.P.S. 65.433  
C.M.P. 2662

*Dr. Juan Carlos Sosa Guerrero*

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Centro Médico Portuguesa

Consultorio 10

Guanare - Portuguesa

M.P.P.S.: 65433

RIF: V-143480999

Telf: 04247082093

### Honorarios Médicos

Cirujano: 70.000 BsF

Primer Ayudante

Artroscopio: 90.000 BsF

INFORME MEDICO

ite  
de  
cual  
JRA  
ines

FECHA	DIA	MES	AÑO
	04	05	2010

Dr. Juan Carlos Sosa  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA  
C.I. 14.348.300 M.P.P.S. 65.433  
C.M.P. 266

Guanne, 23-05-2016

TAC 2162

Ciudadano =

Gobernador del Estado Portuguesa

Reinaldo Castañeda

su desprecio.

Intervenciones  
Quirúrgicas

Ante todo Recibo de mi parte un saludo revolucionario, y Paso a decirle lo siguiente =  
necesito que por favor me ayude para una  
Cirugía de mi Rodilla, que cursa con un Diagnóstico  
de Meniscopatia Rodilla derecha, motivo por el  
cual amerito Resolución quirúrgica para la  
realización de una Artroscopía.  
Lo cual es muy costoso y no cuento con ese  
recurso monetario, Anexo presupuesto

Esperando una Respuesta satisfactoria me  
despidió de usted

Atentamente

John Buldaco

C. I. 20.258.914

n: de telefonos

0426-353-69-93 - mi mamá

0416-924-44-03

0414-506-3160



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.258.914

MM719

APELLIDOS BALDAYO HERNANDEZ

Fabrizio Pérez  
Director

NOMBRES JOHAN ENRIQUE

FIRMA TITULAR

13-02-92 SOLTERO

EDAD EDO CIVIL

14-02-13 02-2023

FECHA DE EMISIÓN FECHA DE VENCIMIENTO

VENEZOLANO





# APRELLANOS

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
TRABAJADORES DE CORPOELEC  
R.I.F. J-08507329-9  
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 2356  
FECHA: 23/05/2016

Nombre del Paciente: , JOHAN BALDAYO C.I: 20258914 Edad:  
Titular:  
Dirección: GUANARE Teléfono: 0426-3536993  
Médico Tratante: JUAN CARLOS SOSA G Hab. Nro.:  
Intervención/Trat: CURA ARTROSCOPICA

SERVICIOS CLINICOS			
101 CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	2,500.00
103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	1,500.00
104 COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	2,250.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	40,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	60,000.00
112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO		BSF. C/U	1,500.00
120 KIT DE PACIENTE		BSF. C/U	3,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00

Sub-Total..... 114,950.00

SERVICIOS QUIRURGICOS			
201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	3,000.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	5,000.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	5,000.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	2,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	2,000.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL		BSF. C/U	6,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS		BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.		BSF. C/U	800.00

Sub-Total..... 30,300.00

## ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

BSF. C/U .00

Sub-Total..... .00

## HONORARIOS A TERCEROS

401 CIRUJANO PRINCIPAL	BSF. C/U	70,000.00
402 AYUDANTE	BSF. C/U	28,000.00
403 ANESTESIOLOGO	BSF. C/U	35,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR	BSF. C/U	4,000.00
429 EQUIPO DE ARTROSCOPIA	BSF. C/U	90,000.00
441 TECNICO	BSF. C/U	3,000.00

Sub-Total..... 230,000.00

Total Presupuesto..... 375,250.00



FIRMA AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II - Teléfono: (0257) 253.07.51 - RIF.: J-08507329-9

Correo Electrónico: cincaprellanos@gmail.com - Pagina Web: [www.caprellanos.com](http://www.caprellanos.com)

01020346520000055929 BCO VENEZUELA CTA CORRIENTE



# 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:

23/05/2016

001

Presupuesto: 01310116

Medico: SOSA JUAN CARLOS

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

medico-quirurgico

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: PARTICULAR

Rif.: PARTICULAR

Titular: PARTICULAR

Paciente: JOHAN BALDAYO

C.I.: 20.258.914

C.I.: 20.258.914

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
HABITACION	Dias 1,00	3.500,00	3.500,00
MEDICO RESIDENTE	Dias 1,00	2.000,00	2.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias 1,00	2.300,00	2.300,00
HISTORIA CLINICA	1,00	700,00	700,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	5.700,00	5.700,00
LENCERIA	Dias 1,00	800,00	800,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias 1,00	750,00	750,00
DIETA Y COMIDA	Dias 1,00	4.800,00	4.800,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	300,00	300,00
ELECTROCARDIOGRAMA	1,00	500,00	500,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	1.200,00	1.200,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	90.000,00	90.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	800,00	800,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	1.000,00	1.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX	2,00	1.950,00	3.900,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO	1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE	1,00	3.000,00	3.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	2.300,00	2.300,00
		<b>Sub Total ...</b>	<b>132.850,00</b>
<b>HONORARIOS MED'COS</b>			
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	1,00	7.000,00	7.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	28.000,00	28.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	28.000,00	28.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	70.000,00	70.000,00
TECNICO	1,00	7.000,00	7.000,00
ALQUILER DE EQUIPO DE ARTROSCOPIO	1,00	90.000,00	90.000,00
RECUPERADOR	1,00	5.000,00	5.000,00
		<b>Sub Total ...</b>	<b>235.000,00</b>
<b>SERVICIOS MEDICOS</b>			
VALORACION CARDIOVASCULAR	1,00	6.000,00	6.000,00
		<b>Sub Total ...</b>	<b>6.000,00</b>

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.  
R.I.F. J-29649033-3

FIRMA AUTORIZADA

IMPOSIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	373.850,00	0,00	0,00	373.850,00
Emitido por: HCM				

# 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:
23/05/2016	002

Presupuesto: 01310116

**Cliente:** PARTICULAR  
**Rif.:** PARTICULAR  
**Titular:** PARTICULAR  
**Paciente:** JOHAN BALDAYO  
**C.I.:**  
**C.I.:** 20.258.914

**Medico:** SOSA JUAN CARLOS  
**Diagnóstico para la Admisión:**  
 VER INFORME MEDICO  
**Tratamiento:**  
 medico-quirurgico  
**Dias Hospitalizacion:** 1

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
--------------------------	-------	----------------	-------------

Son: TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100

- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.
- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.
- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:
  - Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto
  - 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
- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas
- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

ACOMPAÑANTE EN LA HABILITACION	Dias	1,00	800,00	800,00
DIETA Y COMIDA	Day	1,00	750,00	750,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION SIC	Dias	1,00	4.800,00	4.800,00
ELECTROCARDIOGRAMA		1,00	300,00	300,00
MONITOREO CARDIACO		1,00	600,00	600,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS		1,00	1.200,00	1.200,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	90.000,00	90.000,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	800,00	800,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.000,00	1.000,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		2,00	1.800,00	3.600,00
CURA AL PACIENTE		1,00	5.000,00	5.000,00
PROCESAMIENTO DE SEDIDOS BIOLOGICOS		1,00	3.000,00	3.000,00
		1,00	2.300,00	2.300,00
HONORARIOS MEDICOS				
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE				
1ER AYUDANTE		1,00	7.000,00	7.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	28.000,00	28.000,00
HONORARIOS MEDICOS		1,00	28.000,00	28.000,00
TECNICO		1,00	70.000,00	70.000,00
ALQUILER DE EQUIPO DE ANTHROSCOPIC		1,00	7.000,00	7.000,00
RECUPERADOR		1,00	50.000,00	50.000,00
		1,00	5.000,00	5.000,00
SERVICIOS MEDICOS				
VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	5.000,00	5.000,00

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	373.850,00	DESCUENTO:	0,00	373.850,00
Emitido por: HCM				