



**DR. VICTOR SIERRA**  
**MEDICO OFTALMOLOGO**

ENFERMEDADES Y CIRUGIA DE OJOS  
LENTES DE CONTACTO - LENTES INTRAOCULARES  
BIOMETRIA OCULAR

0000005903

08/11/2017

**INFORME MEDICO**

Guanare: 12/09/2017  
Paciente: Cárdenas Ana Rosa  
Edad: 69 años  
CI: 6538632

Se trata de paciente femenina de 69 años de edad, quien acudió a consulta por presentar pérdida progresiva de la visión de ojo derecho.

Al examen oftalmológico se aprecia AV s/c: OD: 20/100, OI: 20/50 que no mejora con corrección. El fondo de ojo: ODI: difícil por opacidad de los medios.

Biomicroscopicamente: OD: cornea clara, cámara grado II, opacidad sub-capsular. OI: esclerosis +++, PIO: 14mmHg.

Resto del examen dentro de límites normales.

Dx: Catarata sub-capsular ojo derecho  
Esclerosis Cristaliniana ojo izquierdo

Tto: Amerita realizarse: extracción de catarata con implante de LIO en CP de ojo derecho. A fin de mejorar su cuadro visual.

Dr. Victor E. Sierra  
MEDICO OFTALMOLOGO  
M.S.D.S. 17.822 C.M. 588  
C.I. 4.286.812 RIF. N° 04286812-1

CENTRO MEDICO PORTUGUESA - CARRERA 4 AL LADO CONCHA ACUSTICA N° 6-29  
TELEFONOS: (0257) 253-1891 // 253.5236



## TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.

0000006903

FECHA EMISIÓN

08/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE			
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO
V-6538632	ANA ROSA CARDENAS	F	(0424)-5641641
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)	
		GUANARE - GUANARE - URB. COMUNIDAD NUEVA	
DIRECCIÓN HAB.: SECTOR 1, VEREDA 15, CASA 05			
DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE			
SOLICITA UNA AYUDA ECONÓMICA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE EXTRACCIÓN DE CATARATA CON IMPLANTE DE LJO EN CP DE OJO DERECHO			
Monto asociado a la Solicitud: 0.00		Monto Autorizado: 0.00	
TIPO TRÁMITE		CATEGORIA	
INTERVENCIONES QUIRURGICAS		SALUD	
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE		RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
Secretaria de Despacho		Fanny Lopez	
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE		ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRÁMITE
Secretaria de Despacho		08/11/2017	ASG - ASIGNADO
CITA	FECHA	HORA	

Impreso por: griselda el 08/11/2017 2:00 PM.



## TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.

0000006903

FECHA EMISIÓN

08/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE			
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO
V-6538632	ANA ROSA CARDENAS	F	(0424)-5641641
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)	
		GUANARE - GUANARE - URB. COMUNIDAD NUEVA	
DIRECCIÓN HAB.: SECTOR 1, VEREDA 15, CASA 05			
DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE			
SOLICITA UNA AYUDA ECONÓMICA PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE EXTRACCIÓN DE CATARATA CON IMPLANTE DE LJO EN CP DE OJO DERECHO			
Monto asociado a la Solicitud: 0.00		Monto Autorizado: 0.00	
TIPO TRÁMITE		CATEGORIA	
INTERVENCIONES QUIRURGICAS		SALUD	
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE		RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
Secretaria de Despacho		Fanny Lopez	
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE		ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRÁMITE
Secretaria de Despacho		08/11/2017	ASG - ASIGNADO
CITA	FECHA	HORA	

Impreso por: griselda el 08/11/2017 2:00 PM.

Generado el 08 de November del 2017.

-- Página 1/1 --







## APRELLANOS

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS  
TRABAJADORES DE CORPOELEC  
R.I.F. J-085073299  
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 5754  
FECHA: 16/10/2017

Nombre del Paciente: , CARDENA ANA ROSA C.I: 6538632 Edad: 69 AÑOS  
Titular: MINISTERIO DE EDUCACION  
Dirección: GUANARE Teléfono: 0  
Médico Tratante: SIERRA VICTOR Hab. Nro.:  
Intervención/Trat: CATARATA OJO DERECHO

### SERVICIOS CLINICOS

103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	0 DIA	BSF. C/U	7,000.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	0 DIA	BSF. C/U	7,000.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	7,000.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	1,200,000.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	1,500,000.00
111 SALA DE OBSERVACION		BSF. C/U	7,000.00
134 SERVICIO DE CAMARERA	0 DIA	BSF. C/U	7,000.00

Sub-Total..... 2,735,000.00

### SERVICIOS QUIRURGICOS

201 DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	8,000.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	130,000.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	130,000.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	4,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	4,000.00
209 SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	4,000.00
217 OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO X HORA		BSF. C/U	14,000.00

Sub-Total..... 294,000.00

### ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

BSF. C/U .00

Sub-Total..... .00

### HONORARIOS A TERCEROS

401 CIRUJANO PRINCIPAL		BSF. C/U	1,200,000.00
402 AYUDANTE		BSF. C/U	480,000.00
403 ANESTESIOLOGO		BSF. C/U	480,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR		BSF. C/U	100,000.00
406 ALQUILER EQUIPO(MICROSCOPIO)		BSF. C/U	195,000.00
410 INSTRUMENTAL QUIRURGICO (DR)		BSF. C/U	450,000.00
422 KIT OFTALMOLOGIA		BSF. C/U	650,000.00
448 LENTE INTRACULAR		BSF. C/U	1,200,000.00

Sub-Total..... 4,755,000.00

Total Presupuesto..... 7,784,000.00

Firma Autorizada

CAPRELLANOS

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIRLO 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.



**CARTA AVAL**  
(Ayuda Medica Programada)

CAPRELLANOS C.A.

RIF: J-08507329-9

Estado: Portuguesa

Reciban un cordial saludo Solidario, Revolucionario, Bolivariano, Antilimperialista y profundamente Chavista, por medio de la presente requerimos sea prestado el servicio de atención de salud que se detalla a continuación:

continuación:

Titular:	JULIO CARDENAS HONNELLIS MARIA	Edad:	50	C.I.:	V- 10.051.205		
Beneficiario:	CARDENAS ANA ROSA	Edad:	70	C.I.:	V- 6.538.632		
Parentesco:	Madre	Tipo de Personal:	Docente	Status:	Activo	Ente u organismo:	MPPE

quien presenta diagnostico/procedimiento médico:

Patología: CATARATA DE OJO DERECHO

Procedimiento: EXTRACCION DE CATARATA DE OJO DERECHO

Esto conforme a lo establecido en la Cláusula 44.1 contenida en la Primera Convención Colectiva Única y Unitaria de las Trabajadoras y Trabajadores del Ministerio del Poder Popular para la Educación donde se especifican los términos y condiciones que se estipulan para la atención médica del personal docente, administrativo, obrero, contratado, jubilado, pensionado e incapacitado y sus correspondientes beneficiarios.

Mediante esta carta el titular autoriza a El Ministerio del Poder Popular Para la Educación, a obtener de la clínica y/o médico tratante los datos contenidos en la historia clínica del paciente.

Con la emisión de esta carta de compromiso asumimos los gastos por concepto de la atención médica del paciente antes identificado, por un monto de:

**CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL BOLIVARES CON 00/00 CTMS**  
(Bs. 4.700.000,00)

Esta carta caducará a los treinta (30) días continuos de su fecha de emisión y dicho pago se realizará en treinta (30) días hábiles, luego de recibida la factura correspondiente al servicio prestado.

Sin más a que hacer referencia.

Ate.

Hector Lacruz

Coordinador de Ayudas Médicas Programadas

KEIZER BERMUDEZ

Analista de División de Seguros

Ministerio del Poder Popular para la Educación.

Básica:	Bs.	150.000,00
Extensión:	Bs.	100.000,00
Excepcional:	Bs.	4.450.000,00
Total Aprobado:	Bs.	4.700.000,00

Aprobado por: ADRIANA TARIBA

Jefa de la División del Sistema Integral de  
Salud y Servicios Funerarios SISME.