

# INFORME MEDICO

Nombre del Paciente:

Marlene Lopez 11:465520

Edad:

63

Sexo:

F

Procedencia:

Diagnóstico:

Fractura transcurtal de Femur

Enfermedad Actual:

Paciente de 63 años de edad, quien refiere haber sufrido una caída de altura, produciendo una fractura de femur en el lado derecho.

Antecedentes de Importancia:

HTA, DM tipo 2

Tratamiento Médico:

Se le ha dado 150 mg de Aspirina y 100 mg de Paracetamol. Se le ha dado 100 mg de Enoxaparina y 100 mg de Clonidina.

Observaciones:

Médico Tratante:

Especialidad:

CSM-0103

Firma:

S.A.S.:

C. de M.:

07/10/2012



Presupuesto: 00046186

Cliente: INDUSTRIA VENEZOLANA MAIZERA PROAREPA. C.A

Rif.: J-30747346-0

Titular: JOLIN OLIVERO V14178273

C.I.:

Paciente: MARELENES PEREZ

C.I.: V4605520

Medico: LUIS FERNANDO GARCIA

Diagnóstico para la Admisión:

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Tratamiento:

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
SERVICIO DE CAJA QUIRURGICA	1,00	52.000,00	52.000,00
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1,00	50.000,00	50.000,00
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	1,00	50.000,00	50.000,00
SERVICIO DE HIGIENE Y ESTERILIZACION QX	1,00	50.000,00	50.000,00
CONCENTRADO PLAQUETARIO	1,00	182.000,00	182.000,00
EQUIPO DE ANESTECIA EN QUIROFANO	1,00	52.000,00	52.000,00
ATENCION AL PACIENTE QUIRURGICO	1,00	100.000,00	100.000,00
SALA DE MEZCLA HOSPITALIZACION	1,00	25.000,00	25.000,00
GASES MEDICINALES POR HORA	1,50	85.000,00	127.500,00
LENCERIA EN UCI	1,00	15.000,00	15.000,00
MANTA TERMICA	1,00	15.000,00	15.000,00
QUIROFANO 30 MIN. ADIC.	1,00	1.710,00	1.710,00
QUIROFANO CONVENCIONAL 1ERA HORA	1,00	5.700,00	5.700,00
UNIDAD DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	1,00	20.000,00	20.000,00
UNIDAD DE SERVICIOS FARMACEUTICOS	1,00	20.000,00	20.000,00
SERV INTEGRAL DE ESTABILIZACION AL PACIENTE (TRAUM	1,00	130.000,00	130.000,00
TELEMETRIA	1,00	44.200,00	44.200,00
ADMISION CLINICA	1,00	50.000,00	50.000,00
ADMISION CLINICA	1,00	50.000,00	50.000,00
SERV. DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO EN HOSPITALIZACI	1,00	50.000,00	50.000,00
SERV. DE HIGIENE Y MANTENIMIENTO	1,00	50.000,00	50.000,00
SERVICIO DE MONITOR EN QUIROFANO	1,00	25.000,00	25.000,00
SERVICIO DE DESECHO BIOLOGICO QUIROFANO	1,00	20.000,00	20.000,00
EQUIPO DE ELECTROCAUTERIO	1,00	54.600,00	54.600,00
SERVICIO DE PISO	1,00	25.000,00	25.000,00
SERVICIO DE MONITOREO	1,00	25.000,00	25.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA 24HRS	1,00	40.000,00	40.000,00
SERVICIO DE BOMBA DE INFUSION QUIROFANO	1,00	20.800,00	20.800,00
GASES MEDICINALES EN UCI	1,00	185.000,00	185.000,00
SERVICIO DE VENOCCLISIS	1,00	16.900,00	16.900,00
TOMA DE MUESTRA	1,00	18.200,00	18.200,00
SERVICIOS DE ELECTROMEDICO	1,00	15.600,00	15.600,00
CARDIOVERSION FARMACOLOGICA/NITROGLICERINA/AMIODAR	1,00	65.000,00	65.000,00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION	1,00	1.960,00	1.960,00
LENCERIA DE QUIROFANO	1,00	10.000,00	10.000,00
SALA DE RECUPERACION QUIRURGICA	1,00	52.000,00	52.000,00
INTENSIFICADOR DE IMAGENES POR HORA	2,00	100.000,00	200.000,00

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs
EXENTO:	16.162.654,00	0,00	0,00	16.162.654,00
Entido por: MARIAGNI PEÑUELA				

Acariagua Edn Portuguesa  
Telf.: 0255 6215965

FACTURA

No. 201459  
1159 0005  
Tienda 047 Transac: 765  
Jolin Ernesto Olivero Perez  
C.I./RIF: V14178273 Cod: 104700039988  
Direccion: CLI 10 CASA BARAURE 4 ARAU  
RE. ARAURE - PORTUGUES  
Descripcion Monto I

TENSAPLAST EQUIP. I  
2021765 57.206,13 A  
NUREX ULTRA SECO P  
2015008  
2 x 31 034 02 67 068,04 A

Monto Venta 119.274,17 \*  
BI A 9,00% 119.274,17  
IVA A 9,00% 10.734,68

Monto a Pagar Bs 130.008,85 \*

TD DEBITO 130.008,85  
Cantidad de articulos 3  
\*\*\* SIN DERECHO A CREDITO FISCAL \*\*\*  
CONDICION DE PAGO: CONTADO

Local: Automercado de Salud  
Acariagua

TOTAL Bs 130.008,85 \*

No. Fact. del Periodo: 8

07/10/2017 09-10  
NH BBR412CZ2L

PRODUCTOS ELECTRICOS GARANTIA 3 MESES  
NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES SIN FACTURA



0047005076571710070917000313000885541

SENIAT

J-00C202001



FARMATODO

FARMATODO, C.A

Av Los Guayabitos, CC Expreso Baruta  
Nivel 5 Of Unica, Urb La Trinidad  
(Sector Piedra Azul), Caracas.

FARMACIA AGATA, TLF: 0255-6215437

Araure: Av. 13 de junio/Rómulo Gallegos

CAJA 05

Información del Cliente

Nombre del Cliente: Olivero Jolin

RIF/CI: V14178273

Método de Autorización del Medio de Pago

Tarjeta (A)

FACTURA

FACTURA: 00192474

FECHA: 07-10-2017 HORA: 18:27

143875 00689 0051  
111458893 ESQZ 20MG 14 CAP (E) Bs 18.000,00  
111920304 CENTRO CAMA DERMASALUD (G) Bs 19.508,93  
111033838 MIOVIT JOE 90 ML (E) Bs 13.250,00

EXENTO (E) Bs 31.250,00  
BI A (9,00%) Bs 19.508,93  
IVA A (9,00%) Bs 1.755,80

TOTAL Bs 52.514,73

TARJETA 1 Bs 52.514,73

Gracias por su visita.



0 0 6 8 9 0 0 5 0 2 4 7

FARMATODO, C.A

Av Los Guayabitos, CC Expreso Baruta  
Nivel 5 Of Unica, Urb La Trinidad  
(Sector Piedra Azul), Caracas.

FARMACIA AGATA, TLF: 0255-6215437

Araure: Av. 13 de junio/Rómulo Gallegos

CAJA 09

Información del Cliente

Nombre del Cliente: Olivero Jolin

RIF/CI: V14178273

Método de Autorización del Medio de Pago

Tarjeta (A)

FACTURA

FACTURA: 00143193

FECHA: 07-10-2017 HORA: 20:42

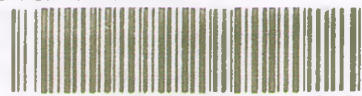
128133 00689 0091  
111414891 CAPTOPRIL GV 25 MG 30 COMP (E) Bs 12.250,00

EXENTO (E) Bs 12.250,00

TOTAL Bs 12.250,00

TARJETA 1 Bs 12.250,00

GRACIAS POR SU VISITA



0 0 6 8 9 0 0 9 3 1 8 9

21B803517