

Informe Médico:

Se trata de paciente preoperatorio de 5 años natural y procedente de la localidad queixosa padre de estrabismo congénito motivo por el cual amerita de una intervención quirúrgica, motivo por el cual se indican exámenes de laboratorio para la valoración preoperatoria como lo son:

① Test de Chagas

② V.I.H.

③ V.D.R.L.

④ Antígeno Hepático.

Se agradece la colaboración que merece prestar.

Dr. Daniel Dugarte
MEDICO INTEGRAL - UCS
M.F.P.S. 123.456
R.I.F. V20566797-2

14/11/2017

LABORATORIO DE ESPECIALIDAD
ADES CLINICAS DELGADO C.A.
CALLE BELÉN CASA NRO 24 LOCAL B URB. ANDRÉS
TELFOS.: 0257-2510924
Fecha: 14/11/2017
Hora: 12:18 PM
PRESUPUESTO

Caja 3
Edad: 5 año(s)
Paciente: BASTIDAS DARIELVI Cedula: -23935
Dirección: B/BUENOS AIRES Telefono: -
Afilación: PARTICULAR
Médico: PARTICULAR - Orden Ext.:

Descripción del Examen	BsF.
CHAGAS	80000.00
V.I.H.	40000.00
V.D.R.L.	25000.00
HEPATITIS C ELISA	80000.00
ANTICORE IGG	50000.00
ANTICORE IGM	50000.00
ANTIGENO DE SUPERFICIE	60000.00
TOTAL: 385000.00	

Sus resultados para el 14/11/2017
Aproximadamente a las 04:00 PM

PARA RETIRAR SUS RESULTADOS PRESENTE ESTE COMPR
HORARIO: 7:00 AM A 6:00 PM

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 17.003.768
APELLIDOS CUENCA PERDOMO
NOMBRES YURY DEL CARMEN
Firma Titular Yury C
27-07-86 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
06-08-13 08-2023
F. EXPEDICION - F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
MM653
Juan Dugarte
Director



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.
0000007653
FECHA EMISIÓN
14/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE				
CI/RIE Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-17003768	YURY DELCARMEN CUENCA PERDOMO	F	(0416)-5555795	
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
		GUANARE - GUANARE - BUENOS AIRES		
DIRECCIÓN HAB.: CALLEJON EL BURRO				

DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE	
SE TRATA DE UNA SEÑORA CUYA HIJA DARIELBI BASTIDAS DE 5 AÑOS, DEBE SER OPERADA EN CUBA, PERO SU MADRE (SOLICITANTE) SOLICITA AYUDA ECONÓMICA PARA COSTEAR EL COSTO DE LOS EXÁMENES A REALIZARLE	

Monto asociado a la Solicitud: 385000.00

Monto Autorizado: 0.00

TIPO TRÁMITE	CATEGORIA
EXÁMENES MEDICOS	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	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
Secretaria de Despacho	ASG - ASIGNADO



Impreso por: juan.r el 14/11/2017 2:02 PM

CITA	FECHA	HORA



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.
0000007653
FECHA EMISIÓN
14/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE				
CI/RIE Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-17003768	YURY DELCARMEN CUENCA PERDOMO	F	(0416)-5555795	
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
		GUANARE - GUANARE - BUENOS AIRES		
DIRECCION HAB.: CALLEJON EL BURRO				

DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE	
SE TRATA DE UNA SEÑORA CUYA HIJA DARIELBI BASTIDAS DE 5 AÑOS, DEBE SER OPERADA EN CUBA, PERO SU MADRE (SOLICITANTE) SOLICITA AYUDA ECONÓMICA PARA COSTEAR EL COSTO DE LOS EXÁMENES A REALIZARLE.	

Monto asociado a la Solicitud: 385000.00

Monto Autorizado: 0.00

TIPO TRÁMITE	CATEGORIA
EXÁMENES MEDICOS	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	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
Secretaria de Despacho	ASG - ASIGNADO

14/11/2017

Impreso por: juan.r el 14/11/2017 2:02 PM

CITA	FECHA	HORA

