

Gre; 11-01-2018.

Ciudadano:  
Gobernador.  
Rafael Galles.

Ante todo mis Saludos, deseándole éxito y logro en esta gestión a la que se encuentra, la presente es a su vez para solicitar ayuda con una serie de exámenes que necesito realizar me, esto debido a que presento Síndrome de Resistencia a la Insulina.  
Esperando su pronta respuesta.

Rosari Sánchez

12.237.570

TL. 0426 - 4507996

# CENTRO MEDICO PORTUGUESA, C. A.

R.I.F.: J-085083499

Carrera 4 Edificio Centro Medico Portuguesa N° 6 - 29

Telf. (0257)251.18.16 - 253.18.53 - 251.51.59 - Fax: (0257)251.29.40

Guanare - Estado Portuguesa

Rp.

*Informe medico*

Paciente: *Gaspari Sanchez*

Edad: *41 años*

C.I.: *12.237.570*

Acude por presentar:

- Síndrome de Resistencia a la Insulina
- Dislipidemia
- Hipotiroidismo

Se solicitan exámenes de laboratorio

Dra. Mary Lucena  
MEDICO CIRUJANO  
C.I. 10.143.401  
MPPS: 53215 / CMP 2129

Nombre:

*Gaspari Sanchez*

Fecha:

*05/04/18*

Médico Tratante



LABORATORIO CLINICO  
DR. PEREZ ROSALES, C.A.  
ALADO DEL CENTRO MEDICO PORTUGUE  
TEL: 08514089-1

Fecha: 10/01/2018  
Hora: 10:55 AM

PRESUPUESTO

Edad: 41 años(s)  
Paciente: SANCHEZ TERAN ROSANI Ced.  
Direccion: URB LUISA CACERES DE ARISM  
Afilación: PARTICULAR  
Medico: Orden Ext.

Descripcion del Examen	BsF
HEMATOLOGIA COMPLETA + PLAQUE	150000.00
GLICEMIA	50000.00
GLICEMIA POST-PRANDIAL	50000.00
UREA	50000.00
CREATININA	50000.00
INSULINA	280000.00
INSULINA POST-PRANDIAL	280000.00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	300000.00
GLUCOLAS	60000.00
TSH	250000.00
T3 LIBRE	250000.00
T4 LIBRE	250000.00
COLESTEROL	60000.00
HDL COLESTEROL	90000.00
LDL COLESTEROL	5000.00
TRIGLICERIDOS	70000.00

TOTAL: 2245000.00

Laboratorio Clínico Dermatológico

Sus resultados por el 10/01/2018  
Aproximadamente a las 02:00 PM

PARA RETIRAR SUS RESULTADOS PRESENTE ESTE COMPROBANTE  
HORARIO: 7 AM A 12 M Y DE 2.30 PM A 6 PM

# TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUQUEIRO

040012158

11/01/2018

NOMBRE DEL SOLICITANTE: ROSANI SANCHEZ  
 SEXO: F. TELEFONO: (0426) 4507... EMAIL: ROSANI\_32@HOTMAIL.CO  
 PERSONA DE CONTACTO: LOCALIDAD/MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD:  
 GUANARE - GUANARE - URB. LUISA CACERES DE ARISMENDI  
 SECCION HAB: CALLE 1 CASA 44

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
 V 12 237 670 021  
 APELLIDOS SANCHEZ TERAN  
 NOMBRES ROSANI  
 F. NACIMIENTO: 24/01/1976 DIVORC. EDO CIVIL  
 F. EXPEDICION: 18/08/2014 F. VENCIMIENTO: 08/08/2024  
 VENEZOLANO



Director: Juan Dugarte

TICKET NR 0012158

*Exponiendo su marca ros posta.*  
*Rosani Sanchez*  
*12 237 670*



# CENTRO MEDICO PORTUGUESA, C. A.

R.I.F.: J-085083499

Carrera 4 Edificio Centro Medico Portuguesa N° 6 - 29

Telf. (0257)251.18.16 - 253.18.53 - 251.51.59 - Fax: (0257)251.29.40

Guanare - Estado Portuguesa

Rp.

Laboratorio:

- Hematología Completa
- Glucosa Basal y PP
- Urea Creatinina
- Triglicéridos - Colesterol
- Insulina Basal y PP
- Hemoglobina Glucosilada
- Curva de Tolerancia a la Glucosa
- T3 - T4 - TSH
- HDL - LDL
- OxHb

Dra. Mary Lucena  
MEDICO CIRUJANO  
C.I. 10.143.401  
MPPS: 53215 / CMI: 2129

Nombre:

Wendy Sánchez

Fecha:

05/01/2018

Médico Tratante