

**CEDULA DE IDENTIDAD**  
 V 21.525.426 021  
 APELLIDOS PÉREZ MENDOZA  
 NOMBRES ZORAIDA DEL CARMEN  
 Juan Dugarte Director  
 24/09/1986 SOLTERA  
 F. NACIMIENTO EDO CIVIL  
 03/07/2017 07/2027  
 F. EXPIRACIÓN F. VENCIMIENTO  
 VENEZOLANO  
 Foto

Ministerio del Poder Popular  
 para la Protección y Protección Social  
 UNIDAD DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA  
 DEL WALTER SOTO



TELÉFONO AL MEDICO  
 1111111111 para Adición Siri  
 33-04-16 CI

Fecha de ingreso: 01/01/2018 Fecha de Egreso:  
 Diagnóstico de Ingreso: ① Herida por objeto cortante  
 complicada en la zona del dorso de la mano izquierda  
 DESCOMPOSICIÓN DEL MEDICO TRATANTE

(Intervención, tratamiento, evolución)  
 Adolescente de 11 años quien padece a  
 accidente en objeto cortante en dorso de mano  
 izquierda presentando laceración por la extensión  
 del 1o dedo largo, mostrando resolución quirúrgica  
 antibiótico terapia analgésica en Masipol o epe-  
 relina o eparalina o eparalina o eparalina +  
 analgésico o Ketoprofeno.  
 Guayaquil 26/01/2018

Diagnóstico de Egreso:  
 ① Herida por objeto cortante en dorso de mano  
 izquierda complicada en 1-1: Sección del extensor  
 común de 1o dedo de mano izquierda 1-2: Sección del  
 extensor propio del anular 1-3: Sección del  
 anular posterior

Atendido por: [Signature]  
 Lic: [Signature]  
 [Circular Stamp: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA, MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA PROTECCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL, DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD, SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA]  
 [Circular Stamp: MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA PROTECCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL, UNIDAD DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA, C.I. 33.802 / M.P.P.S. 33.785]  
 Dr. José G. Rivas F.  
 CIRUJANO DE LA MANO  
 TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL C.A.  
Carrera 7 bis N° 1-84 Barrio Comodoro  
Guanacaste estado Portuguesa  
R.I.F. J-30246221-2  
Telefonos 0257 2511229 / 0257-2534310

Emisión	Página
22/01/2018	00

Presupuesto: 00004

Cliente: ADRIAN JIMENEZ  
Rif: N/P  
Titular: ADRIAN JIMENEZ C.I.:  
Paciente: ADRIAN JIMENEZ C.I.: N/P  
Medico: JOSE G. RIVAS DIAS: 1

Diagnostico para la Admisión:  
CIRUGIA DE MANO

Procedimiento :

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Línea
<b>GASTOS CLINICOS</b>			
OXIGENO MEDICINAL	1.00	500,000.00	
ENF. CIRCULANTE DE PABELLÓN	1.00	1,200,000.00	
PRUE. ENF. DE INSTRUMENTACION	1.00	1,200,000.00	
SERVICIO DE HABITACION (CMSMA, C.A)	Dias 1.00	200,000.00	
PRUE. EXAMENES DE SECHOS BIOLOGICOS	1.00	200,000.00	
SERVICIO DE LENCERIA	Dias 1.00	70,000.00	
DIETA COMIDA / PACIENTE	Dias 1.00	700,000.00	700,000.00
KIT DE ADMISION (07 PIEZAS)	1.00	650,000.00	650,000.00
ACOMPANANTE DE PACIENTE	Dias 1.00	100,000.00	100,000.00
MEDICO RESIDENTE	1.00	300,000.00	300,000.00
SERVICIO DE CAMARERA	Dias 1.00	70,000.00	70,000.00
ADMISION HISTORIA CLINICA	1.00	70,000.00	70,000.00
EXAMENES PRE- OPERATORIOS	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00
MEDICAMENTOS DE QUIROFANO / HOSPITALIZACION	1.00	2,000,000.00	2,000,000.00
MATERIAL MED. QUIRURG. DE SCARTABLE (QUIROFANO)	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00
ESTERILIZACION MATERIAL (CMSMA, C.A)	1.00	80,000.00	80,000.00
QUIROFANO CONVENCIONAL (CMSMA, C.A)	1.00	100,000.00	100,000.00
INSTRUMENTAL QUIRURGICO (CMSMA, C.A)	1.00	50,000.00	50,000.00
USO DE ELECTROCAUTERIO (CMSMA, C.A)	1.00	80,000.00	80,000.00
USO DE LAMPARA CIALTICA (CMSMA, C.A)	1.00	80,000.00	80,000.00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1.00	1,600,000.00	1,600,000.00
EQUIPO DE GASES ANESTESICOS (CMSMA, C.A)	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG) HOSPIT	1.00	220,000.00	220,000.00
RX DE TORAX (CMSMA, C.A)	1.00	200,000.00	200,000.00
SERV. DE ENFERMERIA	1.00	140,000.00	140,000.00
		Sub Total	16,000,000.00
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>			
ANESTESIOLOGO	1.00	3,200,000.00	3,200,000.00
1ER AYUDANTE	1.00	3,200,000.00	3,200,000.00
CIRUJANO	1.00	8,000,000.00	8,000,000.00
INSTRUMENTAL CIRUJANO	1.00	2,500,000.00	2,500,000.00
		Sub Total	17,000,000.00



- 1- Si el paciente es asegurado cancelara al momento del ingreso la diferencia existente entre la cobertura de la póliza y el presupuesto
- 2- El presupuesto es aproximado, podra variar segun el tratamiento que prescriba el medico tratante o por complicaciones y servicios especiales requeridos por el paciente
- 3- Los presupuestos de contado se cancelaran en su totalidad al momento del ingreso TIPO DE PAGO: EFECTIVO, DEBITO, CHEQUE D

CENTRO MEDICO SAN MIGUEL ARCANGEL, CA

IMPORTE	0.00	DESCUENTO	TOTAL IVA	TOTAL GENERAL
EXENTO	32,820,000.00	0.00	0.00	32,820,000.00
Emitido por: MASSIEL HURTADO				

Fecha: 30/01/2018

Tenga usted un Cordial Saludo Compatriota Bolivariano, me dirijo a usted con la esperanza que me ayude con la operación de mi hijo Adrian Jimenez de 11 años de edad CI: 31.345.412 ya que me lo han subido más de cinco veces a quirófano y me lo regresan para atrás ya que no hay anestesia ni relajante y mucho menos contamos con un anestesiólogo y mi hijo necesita urgente esa operación ya que se dañó dos tendones de la mano y si no lo operan rápido le queda la mano manca y nosotros somos de bajo recurso y no tenemos la manera para operarlo en una clínica ya que nos sale en 32.820.000.000; y compramos 3 antibiótico diario y cada uno nos sale en 481 y el yelco en 200 y 3 Gasas diaria en 20 clu y dos guaca que nos sale en 60 clu y tiene 17 días hospitalizado en el hospital Miguel Orea, y ya no tengo recurso para comprarle los medicamentos lo que suspenderlo por falta de recurso espero su ayuda Dios lo siga ayudando