

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.004.852

MF002
Dante Rivas
Director

APELLIDOS SEGURA CASTELLANO
NOMBRES JOSÉHP DANIEL

18-03-85 SOLTERO
F. NACIMIENTO F. CIVIL

19-12-11 12-2021
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

18.893.830

MM552
Dante Rivas
Director

APELLIDOS DELGADO CORTEZ
NOMBRES YEANNIFER VANESSA

04-09-89 SÓLTERA
F. NACIMIENTO F. CIVIL

07-10-10 10-2020
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Dra. Melisa E. Fuentes V.

Control de Embarazo - Planificación Familiar

Citología - Biopsia - Cáncer Ginecológico

Cirugía Ginecológica - Eco Doppler - Mamas

Celular: 04142030752 email: melisaf83@hotmail.com

INFORME MEDICO

NOMBRE: Jennifer Delgado EDAD: 28 años FECHA: 25/6/18
CI: 10.18937880

Paciente que cursa un
embarazo de 36 semanas,
Antecedente de cesárea anterior
por parto gestacional cesario.
+ Esterilización para el
Viernes 16 de febrero

Dra. Melisa Fuentes
Ginecología y Obstetricia
C.I. 9-17.034185
M.P.P.S. 73354 C.M. 2.990

Dra. Melisa E. Fuentes V.

M.P.P.S. 73.354

C.M. 2.990

IdJ. V-17.034185-2



Centro Especialidades Médicas San Rafael, C.A.

Av. Gabriel Pérez de Pagola, Sector Carrazo, Quinta S/N Uspina, Estado Portuguesa

Teléfono: 0414-5061038, 0216-5282138

N.º J-30881785-6 N.º I-022773823

FECHA: 31 DE ENERO DE 2018

PRESUPUESTO:

NOMBRE DEL PACIENTE: YEMNIFER DELGADO

C. I. 18.893.880

NOMBRE DEL TITULAR: YEMNIFER DELGADO

C. I. 18.893.880

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA : MINISTERIO DE EDUCACION.

DIAGNOSTICO: EMBARAZO SIMPLE DE 36 SEMANAS /ARO

INTERVENCION O TRATAMIENTO: CESAREA SEGMENTAREA

MEDICO TRATANTE	ESPECIALIDAD	OPERADOR:	
DR. MELISA	GINECO-OBSTETRA		
DETALLE FACTURADO	Nº DE DIAS	INGRESO	EGRESO
			SUBTOTAL
HABITACION	1	500.000,00	500.000,00
SUMINISTROS EN HOSPITALIZACION			2.000.000,00
MEDICO RESIDENTE	1	400.000,00	400.000,00
SERVICIO DE ELECTROBISTURIA			0,00
DERECHO A ANESTESIA			0,00
GASES ANESTESICOS			2.000.000,00
UNIDAD DE RECIEN NACIDO			900.000,00
DERECHO DE ADMISION			0,00
DERECHO A QUIROFANO			2.500.000,00
MEDICINAS			5.500.000,00
SALA DE RECUPERACION			0,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	1	500.000,00	500.000,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			0,00
LABORATORIO			0,00
SET DE PINZAS GINECOLOGICAS			0,00
INTS Y CIRCULANTE			700.000,00
H.M. DR. GINECOLOGO DR. MELISA			8.000.000,00
H.M. DR. 2 AYUDANTE			800.000,00
H.M. DR., (ANESTESIOLOGO)			4.000.000,00
H.M. DR. (1er AYUDANTE)			4.000.000,00
H.M. DR. PEDIATRA			3.200.000,00
TOTAL GASTOS CLINICA BS. F.			14.300.000,00
Elaborado por: FLOL GUTIERREZ		TOTAL HONOR. CENC. BS. F.	20.700.000,00
OPERADOR		TOTAL FACTURADO BS. F.	35.000.000,00

NOTA: PRESUPUESTO QUE PUEDE VARIAR DESPUES DEL ACTO QUIRURGICO

