



Dr. Pedro José Sarmiento Uzcátegui

Cirujano Oncólogo - Cirujano General

Cirugía de Cabeza y Cuello - Mastología - Ginecología - Tumores de Piel y Parte Blandas - Cirugía de vías Digestivas - Laparoscopia.

Nombre: Carla Lumsarch Rivero Edad: 36

INFORME MEDICO

Paciente Femenina de 36 años de edad que acude al especialista por plastia ganglionar voluminosa en cuello y al examen físico detecta lesión hiperpigmentada supraescapular izquierda de 2 cm de diámetro por lo cual se realiza Biopsia Incentrada. N: 1713050 (5-9-17) Melanoma maligno.

Dx: Melanoma Maligno supraescapular izquierdo ST III (Metastasis voluminosa en cuello izquierdo).

Amen a realizar lo ante posible tratamiento quirúrgico que consiste en Resección amplia del melanoma mas corte completo mas reconstrucción con colgajo radical Clásico de cuello izquierdo.

Pedro José Sarmiento Uzcátegui
C.I.: 11.264.408
M.P.S.: 61.256
C.M.L.: 5.445

Dr. Pedro José Sarmiento Uzcátegui
Cirujano Oncólogo - Cirujano General
C.I.: 11.264.408
M.P.S.: 61.256
C.M.L.: 5.445

FECHA		
30	11	17.

Materno Infantil, C.A.
Materno Infantil Policlínica La Concepción, C.A.
J-08506100-2
MAINCA

PRESUPUESTO

Paciente: KARLA RIVERO # Presupuesto: 57100
Cedula: V-16.476.263 Cliente: KARLA RIVERO
Fecha: 29/11/2017 RIF: V-16.476.263
Diagnostico: REDUCCION AMPLIA DE MELANOMAS Direccion:
Dr. Responsable: SARMIENTO UZCATEGUI, PEDRO JOSE
Cobertura: Particular

Fecha de Vencimiento: 06/12/2017

Servicio	Cantidad	Precio	Total Bs F.
SERVICIOS			
DIETA	2.50	120,000.00	300,000.00
MEDICINA Y MAT MEDICO QUIR.	1.00	9,000,000.00	9,000,000.00
GASES ANESTESICOS	1.00	50,000.00	50,000.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1.00	10,000.00	10,000.00
ADMISION	1.00	20,000.00	20,000.00
ESTERILIZACION INSTRUMENTAL, MATERIAL, EQUIPOS.	1.00	20,000.00	20,000.00
QUIROFANO CONVENCIONAL (1era HORA)	1.00	5,700.00	5,700.00
SERVICIOS DE UNIDOSIS	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00
EQUIPO DE INSTRUMENTACION X CIRUGIA	1.00	65,000.00	65,000.00
SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN HABITACION PRIVADA	2.00	2,760.00	5,520.00
RECUPERACION C/H	1.00	20,000.00	20,000.00
QUIROFANO CONVENCIONAL (FRANCCION 30 MIN)	7.00	1,710.00	11,970.00
ASISTENCIA MEDICA HOSPITALARIA X DIA HOSPITALIZACION	2.00	50,000.00	100,000.00
HIGIENE Y MANTENIMIENTO EN HOSPITALIZACION X DIA	2.00	23,000.00	46,000.00
HIGIENE Y MANTENIMIENTO EN QUIROFANO X CIRUGIA	1.00	25,000.00	25,000.00
EQUIPO ELECTROBIOTURI	1.00	40,000.00	40,000.00
GASES MEDICINALES PABELLON X CIRUGIA	1.00	45,000.00	45,000.00
MANTA TERMICA	1.00	10,000.00	10,000.00
DESECHO BIOLOGICO PABELLON X CIRUGIA	1.00	15,000.00	15,000.00
DESECHO BIOLOGICO HOSPITALIZACION X PACIENTE	2.00	15,000.00	30,000.00
SERVICIO POST NATAL DEL RECIEN NACIDO	1.00	15,000.00	15,000.00
ASISTENCIA ENFERMERA ESPECIALIZADA POR DIA HOSPITALIZACION	2.00	30,000.00	60,000.00
ASISTENCIA ENFERMERA INSTRUMENTISTA X CIRUGIA PABELLON	1.00	1,200,000.00	1,200,000.00
MONITOR MULTIPARAMETRO NO INVASIVO	1.00	50,000.00	50,000.00
EQUIPO DE ANESTESIA	1.00	50,000.00	50,000.00
TOTAL SERVICIOS			12,994,190.00
FACTURACION A CUENTA TERCEROS			
CIRUJANO	1.00	12,000,000.00	12,000,000.00
PRIMER AYUDANTE	1.00	4,800,000.00	4,800,000.00
SEGUNDO AYUDANTE	1.00	3,600,000.00	3,600,000.00
ANESTESIOLOGO	1.00	4,800,000.00	4,800,000.00
BIOPSIA EXTEMPORANEA	1.00	1,000,000.00	1,000,000.00
TOTAL FACTURACION A CUENTA TERCEROS			26,200,000.00
TOTAL PRESUPUESTO Bs F.			39,194,190.00

PRESUPUESTO VALIDO POR SIETE(7) DIAS, SUJETO A VARIACION DEPENDIENDO DE LA EVOLUCION DEL PACIENTE. CANCELACION DEL 100% DEL PRESUPUESTADO, EN TRANSFERENCIA EN NUESTROS MISMOS BANCOS, CHEQUE CONFORMABLE, TARJETA DE DEBITO O TARJETA DE CREDITO VISA Y/O MASTERCARD AL MOMENTO DE LA PREADMISION. NO SE ACEPTA EFECTIVO.

[Handwritten signature]