



CLINICA OPTALMOLOGICA Y DE ESPECIALIDADES EL PILAR

Av. 13 de Junio con Av. 29, Edif. Clinica
Oftalmologica y de Especialidades
El Pilar, C.A. Piso 1 Local 1 Sector Centro
Araure, Edo. Portuguesa. Tlf: (0255)-6158578

R.I.F.: J-29445188-8

Presupuesto Estimado

Presupuesto No.	Fecha Emisión	Tipo de Presupuesto	Vencimiento
0000001.788	14/02/2017	Particular	24/02/2017
Compañía Aseguradora u Organismos Responsable del Caso			

PARTICULAR

Representante Responsable del Paciente	Cédula No.
--	------------

JONATHAN FRANCISCO GARCIA MENOR 5 AÑOS

Nombre del Paciente	Cédula No.
---------------------	------------

JONATHAN FRANCISCO GARCIA MENOR 5 AÑOS

Medico Tratante o Principal

Rachel J. Rondon N.

Diagnostico o IDX

ESOTROPIA AMBOS OJOS


Código	Detalle Descriptivo de lo Presupuestado	Precio Unitario	Cantidad	Sub - Total
1	Servicio de Quirofano (providencia 294)	3,420.00	1	3,420.00
32	Material Medico Quirurgico	290,000.00	1	290,000.00
57	Medicinas en Quirofano	110,000.00	1	110,000.00
101	Servicio Adicional Quirofano (30 Min.)	1,026.00	4	4,104.00
115	Sala de Recuperacion	5,000.00	1	5,000.00
Sub - Total Gastos Clinicos				412,524.00
102	Instrumentista	7,000.00	1	7,000.00
104	Circulante Quirofano	5,000.00	1	5,000.00
105	Circulante Anestesia	5,000.00	1	5,000.00
Sub - Total Estudios Especiales				17,000.00
1	Cirujano Principal	90,000.00	1	90,000.00
7	1er Ayudante	36,000.00	1	36,000.00
7	Anestesiologo	36,000.00	1	36,000.00
12	Dispositivo de Magnificacion	30,000.00	1	30,000.00
15	Valoracion Preanestesica	15,000.00	1	15,000.00
25	Instrumental de Microcirugia (R)	36,000.00	1	36,000.00
Sub - Total Honorarios Medicos				243,000.00

Elaborado por: CLINICA OPTALMOLOGICA Y DE ESPECIALIDADES EL PILAR, C.A. R.I.F. J-29445188-8	Operador : _____	Sub - Total Gastos Clinicos	412,524.00
	Clave : _____	Sub - Total Equipos	0.00
	Cobertura : _____	Sub - Total Estudios Especiales	17,000.00
		Sub - Total Honorarios Medicos	243,000.00
		Total General Presupuesto	672,524.00
Elaborado por : _____	Observaciones : _____	Recibí Conforme : _____	

ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIOS, EN CASO DE SURGIR ALGUNA COMPLICACION
PRESUPUESTO VALIDO POR 10 DIAS HABILES

2012
CDE
Jonathan
252-203 (11)

Acta Número 252 Folio 002, Licenciada JOHANA ANDREINA MANZANILLA ESCALONA, titular de la Cédula de Identidad Número V-17.002.533, Registradora Civil del Municipio San Genaro de Boconoito Estado Portuguesa, según Gaceta Municipal Número 21315, de fecha Once (11) de Enero de Dos Mil Once (2011), hago constar que hoy VEINTISIETE (27) DE NOVIEMBRE DE DOS MIL DOCE (2012), me ha sido presentado un niño varón por JUAN FRANCISCO GARCÍA PIMENTEL, titular de la Cédula de Identidad Número V-25.547.834, de nacionalidad Venezolana, de 26 años de edad, de profesión u ocupación Agricultor y residenciado en el caserío Cerro La Lámpara, Municipio San Genaro Estado Portuguesa, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día CINCO (5) DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL DOCE (2012), a las 12:15 minutos de la mañana, en el Hospital Doctor Luis Razetti, Parroquia Corazón de Jesús Municipio Barinas Estado Barinas, según Certificado Médico de nacimiento expedido por el Doctor Rodolfo Correa número 5304800, de fecha 5 de Febrero del año 2012, y tiene por nombres y apellidos: JONATHAN FRANCISCO GARCÍA RODRÍGUEZ, quien es hijo del presentante y de MARIMAR RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ, titular de la Cédula de Identidad Número V-26.992.102, de nacionalidad Venezolana, de 17 años de edad, de profesión u ocupación oficinas del hogar y residenciada en el caserío Cerro La Lámpara, Municipio San Genaro Estado Portuguesa. Son testigos presenciales de este acto: Milagros Del Carmen Justo, Cédula de Identidad Número V-18.297.403, de nacionalidad Venezolana, de 27 años de edad, Profesión u Ocupación Promotor Social, residenciada en el caserío Isla II, San Nicolás, Municipio San Genaro Estado Portuguesa y EMELY COROMOTO MEJÍA DEL GROSSO, titular de la Cédula de Identidad Número V-19.855.722, de nacionalidad Venezolana, de 22 años de edad, de Profesión u Ocupación Estudiante, residenciada en el Caserío Santa Marta, Municipio San Genaro Estado Portuguesa. Terminó, se leyó y conforme firman.....
CERTIFICACIÓN: La presente acta, es copia fiel y exacta de su original, que la contiene y se expide en Boconoito, a los veintitrés (23) días del mes de Septiembre del año Dos Mil Trece (2013).....


FIRMA LA REGISTRADORA CIVIL
LCDA. JOHANA A. MANZANILLA E.
JAME/eyr.-



Artículo 94, la Ley establece que "la autoridad del Registro Civil expedirá gratuitamente las certificaciones del acta de nacimiento, las cuales no tendrán fecha de vencimiento; por lo tanto, los organismos de la Administración Pública, así como las instituciones privadas, no podrán exigirles con una fecha determinada de expedición, salvo que los mismos sean ilegibles que presenten enmiendas o tachaduras que dificulten su comprensión".

Guanare, 25-04-2017

Tac 9348

Convenio Cuba

Oftalmología.

Ciudadano:

Presidente de la República Bolivariana de Venezuela

Nicolás Maduro.

Su despacho.-

Ante nada un Saludo Revolucionario, mi nombre es. Marimar Rodríguez; Cédula 26.991.102, soy madre de 3 niños de los cuales uno de ellos de nombre Jonathan García de 5 años sufre de esotropía y necesita un retro-implante del mismo ojo medial de ambos ojos, por lo cual necesito su ayuda para que me ayude a través del Convenio con Cuba para llevar a cabo la operación.

Sin más, a que referirme.

!!! Chávez Vive!!!

Marimar Rodríguez.

C.I.: 26.992.102.

TLF: 0416-8596138

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 26.992.102
MF01: Fabricio Pá Director
APELLIDO RODRIGUEZ FERNANDEZ
NOMBRES MARIMAR
FECHA DE NACIMIENTO 26-06-95 SOLTERA
EXPIRACION 18-03-13 03-2023
VENEZOLANO

GOVERNATION DEL ESTADO PORTUGUESA
ABR 2017
25-04-17
RECIBIDO



LABORATORIO

J - 29806865 - 5

CE-HER C.A.

Lcda. Silvia Eloisa Cegarra Hernández

Paciente: GARCIA YONATHAN
Médico : PARTICULAR *
Fecha : 24/04/2017

EXAMENES DE LABORATORIO

Avenida Antonio José de Sucre Casa No.04-68, Sector Boconoito. Tele: (0257) 2631557 San Genaro de Boconoito – Edo. Portuguesa

GARCIA YONATHAN
CI: -4588 Edad: 5 año(s)
Dir:-

Fecha: 24/04/2017
Sexo: Masculino

Orden : L7999 [15]
Médico: PARTICULAR *
Area:

TRANSAMINASA OXALOACETICA:

29 U/L

VR: HASTA 41 U/L

TRANSAMINASA PIRUVICA:

23 U/L

VR: HASTA 38 U/L

DETERMINACION DE ANTICUERPOS HIV 1/2

RESULTADO:

NO REACTIVO

NOTA:

SEGUN LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD TODO PACIENTE CON HIV NO REACTIVO DEBE CONTROLARSE POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO.

Lcda. Silvia Eloisa Cegarra Hernández
BIOQUÍMICA
C.I. 9.154.481 C.E. 18-0262
M.P.E.S. 8.656

GARCIA YONATHAN

CI: -4588

Dir:-

Edad: 5 año(s)

Fecha: 24/04/2017

Sexo: Masculino

Orden : L7999 [15]

Médico: PARTICULAR *

Area:

V.D.R.L.

RESULTADO:

NO REACTIVO

Metodo: Floculacion Wiener

TEST DE CHAGAS

RESULTADO:

NEGATIVO

Leda Silvia E. [Signature]
 C.I. 9.154.491
 M.P.S. 8.655

Nombre del Vacunado (a): <u>Jhonathan Garcia</u>		Sexo: <u>M</u>	Fecha de Nacimiento: <u>05-02-12</u>			
Nombre de la Madre: <u>Marimar Rodriguez</u>		Dirección: <u>La Redonda</u>				
FECHA DE VACUNACIONES						
VACUNAS	1° Dosis		2° Dosis	3° Dosis	Refuerzo	Refuerzo
B.C.G	<u>28-7-12</u>					
ANTIHEPATITIS B	<u>02-9-12</u>	Regresar				
R/E: / /	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE		
ANTIPOLIOMIELITICA	<u>02-8-12</u>	Regresar	<u>02-10-12</u>	<u>04-12-12</u>	<u>18-12-13</u>	<u>05</u>
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE
PENTAVALENTE (DPT - Hib - VHB)	<u>13-6-12</u>	Regresar	<u>30-8-12</u>	<u>07-12-12</u>	<u>18-12-13</u>	<u>05</u>
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE
ANTINEUMOCOCO 13 VALENTE		Regresar				
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE
ANTIROTAVIRUS	<u>Declaro</u>	Regresar	<u>Declaro</u>			
	LOTE	VACUNADO	LOTE			
TRIVALENTE VIRAL (SRP)	<u>13</u>					
	LOTE				LOTE	<u>13</u>
ANTIAMARILICA	<u>13</u>		LOTE LABORATORIO			
	LOTE					
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO	<u>10-05-13</u>	Regresar				
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE
ANTIINFLUENZA ESTACIONAL		Regresar				
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE
ANTINEUMOCOCO 23 VALENTE		Regresar				
	LOTE	VACUNADO			LOTE	
ANT MENINGOCOCO BC		Regresar				
	LOTE	VACUNADO	LOTE			
OTRAS	<u>Campaña Polio PNI 2016</u> <u>Trivalente Monovalente</u> <u>26-05-13</u> <u>26-05-13</u>					

"VACUNARSE ES UN GESTO DE AMOR"

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular
para la Salud

Dirección de
INMUNIZACIONES
Dirección General de Epidemiología

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE
B.C.G.	Tuberculosis
ANTIPOLIO	Poliomielitis
PENTAVALENTE	Difteria
	Tétanos
	Tosferina
	Neumonías y Neumonías por Haemophilus Inf. Tipo b
	Hepatitis B
ANTINEUMOCOCO 13 VALENTE	Neumonías y Meningitis por neumococo
ANTIROTAVIRUS	Diarreas graves por rotavirus
ANTINEUMOCOCO 23 VALENTE	Neumonías e infecciones resp.
ANTIHEPATITIS B	Hepatitis B
TRIVALENTE VIRAL	Sarampión
	Rubéola
	Parotiditis
ANTIAMARILICA	Fiebre amarilla
TOXOIDE TETÁNICO DIFTÉRICO	Difteria
	Tétanos
ANTIINFLUENZA ESTACIONAL	Influenza Estacional
ANTIMENINGOCOCO	Enfermedad meningocócica

Las Vacunas protegen contra graves enfermedades... construyendo nuestra Salud Colectiva

DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA
DIRECCION DE INMUNIZACIONES

TARJETA DE VACUNACIÓN

DOCUMENTO OFICIAL
IMPORTANTE CONSERVARLO
EN BUEN ESTADO

Centro de Vacunación Código **J7A3**

EXPEDIDA EL DIA **17, 09, 15,**

A: **Jonathan Gareias**
C.I.: **26992102**

SELLO ORGANISMO EXPEDIDOR



Fecha: 09 de febrero de 2017

Nombre: García Rodríguez Jonathan Francisco

Edad: 5 Años

Teléfonos: 0416-8596138

Dirección: Boconoito

INFORME MÉDICO

Mediante la presente se hace constar que Jonathan Francisco García Rodríguez acudió a consulta de oftalmología el 09/02/2017.

Diagnóstico:

1. Esotropía.

Esta lesión predispone a una desviación de los ejes visuales que no mejora mediante el uso de prismas ni lentes. Afectando de manera adversa el pronóstico del desarrollo visual e impidiendo la visión binocular. Motivo por el cual amerita tratamiento quirúrgico.

Intervención indicada:

1. Retroimplante del músculo recto medial de ambos ojos.

Cirugía a ser realizada bajo anestesia general y de manera ambulatoria.

Dra. Gabriela Granella
Esp. Retina y Vítreo
CECOF – Caracas
Retina Consultants of
Charleston – USA

Dr. Rachel J. Rondón N.
• Oftalmología Pediátrica y
Estrabismo
Storm Eye Institute – USA

Estudios especiales

- Tomografía de coherencia óptica de segmento anterior y posterior
- Paquimetría de no contacto
- Ecografía ocular
- Fotografía del fondo de ojo
- Angiografía con fluoresceína
- Campo visual computarizado

Tratamiento láser de enfermedades de la retina

Rachel J. Rondón Noguera
Oftalmóloga Pediátrica y Estrabismo
C.I. 1.689/326, M.I. 15.62187, C.M. 1000

Dr. Rachel J. Rondón N.
Médico Oftalmólogo