

Yauco, 8 de Enero del 2018.

Ciudadano Gobernador Rafael Calles reciba usted un cordial Saludo Patriótico y Revolucionario.

Soy una madre soltera, tengo 2 niños menores de edad, una niña de 7 años de edad y un niño de 2 años de edad, y embarazada de 8 meses de gestación, Por favor le pido que me ayude para hacerme una cesaria y esterilización por la razón de que e tenido muchos problemas con este tercer embarazo, y el medico me dice que lo mas recomendado es hacerme una cesaria y esterilización antes del 18-01-18 que cumpla 9 meses de embarazo, Por favor le pido que me ayude ya que no cuento con ninguna ayuda economica y no tengo trabajo. No importa si es por jornadas hospitalarias En algun centro de salud del estado

Me despido de usted sin mas nada que decir y esperando su pronta respuesta.

Karian Martinez

Ci: 25.520.004

JLF: 0257-2523762

0416-3880945

2108 22 9148 219 256

Dr. Alejandro Díaz

Ginecología
Obstetricia



Ecosonograma Obstetrico, Ecosonograma Pelvico, Ecosonograma Transvaginal,
Control Pre Natal, Partos, Cesareas, Planificación Familiar, Consulta Ginecologica,
Citologías, Coloposcopia, Biopsias, Cono, Electrocauterización
Tratamiento VPH, Cirugía Ginecológica, Infertilidad.

Rp. Ecosonograma Obstetrico

Feto curso, flog. cefica
Detenido en canal y
motor. Result. Ret. +
Corazón tetraenul, con
Saldo de quela' vasos,
estomago y organo linea
Frente posterior quela II
Ph: 5 am. Intervalo II
DOP: 81.5 Hc: 289
Dci 270. Lf: 6.2 cm
Dignidad
1) Umbro de 32 84 42
2) Oligos

Dr. Simón A. Díaz R.
Ginecólogo Obstetra
C.I. 14.508.026
M.P.P.S. 75.828

Nombre: Ram. Maitea 26
Fecha: 21 / 12 / 12

Consultas: Lunes a Viernes 8:00 am. a 12:00 pm. Tardes 2:00 pm a 7:00 pm Sabado: Previa Cita
Teléfono: 0412-7818486

Centro Medico San Miguel Arcangel, C.A. Consultorio Nro. 1 Carrera 6 Bis Nro. 1-84

PRESUPUESTO Nro.: 6193
FECHA: 08/01/2018

Nombre del Paciente: , KARIAN MARTINEZ C.I: 25520004 Edad:
Titular:
Dirección: GUANARE Teléfono: 0416-3580945
Médico Tratante: HILNEIDA SANDOVAL Hab. Nro.:
Intervención/Trat: CESAREA SEGMENTAREA

SERVICIOS CLINICOS				
101	CUARTO HOSPITALIZACION	1 DIA	BSF. C/U	5,200.00
103	MEDICO RESIDENTE DIARIO	1 DIA	BSF. C/U	3,900.00
104	COMIDA SEGUN CONSUMO		BSF. C/U	215,000.00
105	SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	1 DIA	BSF. C/U	3,900.00
107	HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	3,900.00
109	MEDICINAS S/C		BSF. C/U	5,000,000.00
110	MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	4,500,000.00
112	SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO	1 DIA	BSF. C/U	3,900.00
134	SERVICIO DE CAMARERA	1 DIA	BSF. C/U	3,900.00
Sub-Total.....				9,739,700.00

SERVICIOS QUIRURGICOS				
201	DERECHO QUIROFANO		BSF. C/U	3,900.00
203	ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1		BSF. C/U	305,000.00
204	ENFERMERIA CIRCULANTE 1		BSF. C/U	305,000.00
205	USO DEL MONITOR FUNCIONAL		BSF. C/U	2,000.00
208	USO DEL ELECTROBISTURI		BSF. C/U	1,950.00
209	SALA DE RECUPERACION		BSF. C/U	1,950.00
210	INSTRUMENTAL QUIRURGICO		BSF. C/U	5,200.00
217	OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO X HORA		BSF. C/U	9,500.00
251	PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS		BSF. C/U	10,700.00
252	ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.		BSF. C/U	3,000.00
Sub-Total.....				648,200.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS				
			BSF. C/U	.00
Sub-Total.....				.00

HONORARIOS A TERCEROS				
401	CIRUJANO PRINCIPAL		BSF. C/U	3,000,000.00
402	AYUDANTE		BSF. C/U	1,200,000.00
403	ANESTESIOLOGO		BSF. C/U	1,200,000.00
404	MEDICO RECUPERADOR		BSF. C/U	100,000.00
405	PEDIATRA		BSF. C/U	1,200,000.00
Sub-Total.....				6,700,000.00

Total Presupuesto..... 17,087,900.00



NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.