

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.243.783

MF002

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS PEREZ

NOMBRES RAMON ANTONIO

FIRMA TITULAR

Ramon Antonio Perez

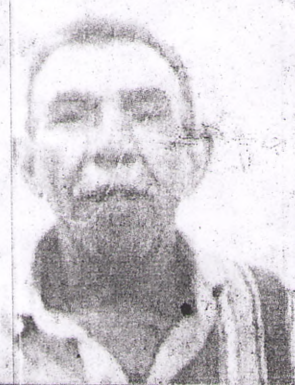
10-06-55 SOLTERO

F. NACIMIENTO F. ESTADO CIVIL

14-08-13 08-2023

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



LABORATORIO CLINICO
BACTERIOLOGICO PEREZ ROSALES, C.A.
CARRERA 4 C/ 6 AL LADO DEL CENTRO MEDICO PORTUGUE
RIF. J. 08514024-1

Fecha: 03/01/2018
Hora: 11:56 AM

PRESUPUESTO

Caja: 14
Edad: 62 años(s)
Paciente: PEREZ PEREZ RAMON ANTONIO
Direccion: BARRIO SAN ANTONIO, CALLE 1
Afiliación: PARTICULAR
Medico: Orden Ext.

Descripción del Examen	BsF
HEMATOLOGIA COMPLETA + PLACUE	95000.00
GLUCEMIA	40000.00
UREA	40000.00
CREATININA	40000.00
ACIDO URICO	40000.00
PTGO	50000.00
PTGP	50000.00
PTT	70000.00
FOSFATASA ALCALINA	50000.00
ASA TOTAL Y LIBRE	450000.00
ORINA	60000.00
SERVICIO DE TOMA DE MUESTRA	10000.00
TOTAL: 995000.00	

Sus resultados para el 03/01/2018
Aproximadamente a las 02:00 PM

PARA RETIRAR SUS RESULTADOS PRESENTE ESTE COMPROBANTE
HORARIO: 7 AM A 12 M Y DE 2:30 PM A 6 PM

LABORATORIO DE ESPECIALIDAD
ADES CLINICAS DELGADO C.A.
CALLE BELEN CASA NRO 24 LOCAL B URB. ANDRES
TELF.S.: 0257-2510924

Fecha: 22/01/2018
Hora: 09:25 AM

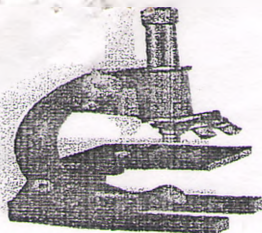
PRESUPUESTO

Caja: 8
Edad: 62 años(s)
Paciente: PEREZ RAMON ANTONIO Cedula: 4243783
Direccion: B/ SAN ANTONIO CALLE 1 CASA NRO 36 Tr
Afiliación: PARTICULAR
Medico: PARTICULAR - Orden Ext.

Descripción del Examen	BsF
PSA LIBRE	450000.00
PSA TOTAL	450000.00
HEMATOLOGIA COMPLETA- PTAS	100000.00
TOTAL: 1000000.00	

Sus resultados para el 22/01/2018
Aproximadamente a las 04:00 PM

PARA RETIRAR SUS RESULTADOS PRESENTE ESTE COMPROBANTE
HORARIO: 7:00 AM A 6:00 PM



Dra. Belkis Velásquez R.
Radioterapia Oncológica

RESUMEN DE EXAMEN

PACIENTE:

Ramon Perez

EDAD:

62a C.I. _____

HEMATOLOGIA

- ☐ Hematología Completa
- ☐ Velocidad de Sedimentación
- ☐ Hb
- ☐ Cta. Y formula
- ☐ Plaquetas

HORMONAS

- ☐ T - 3 Total T - 4 Total
- ☐ T - 3 Libre T - 4 Libre
- ☐ T.S.H
- ☐ Tiroglobulina

QUIMICA CLÍNICA

- ☐ Glicemia - Ayunas
- ☐ Glicemia - Post- Prandial
- ☐ Hb Glicosilada
- ☐ Urea
- ☐ Creatinina
- ☐ Colesterol total
- ☐ Electroforesis de HDL Colesterol
- ☐ HDL colesterol
- ☐ LDL Colesterol
- ☐ Triglicéridos
- ☐ Acido úrico
- ☐ TGP
- ☐ TGO
- ☐ Bilirrubina Total y Fraccionada
- ☐ Deshidrogenasa Láctica (LDH)
- ☐ Fosfatasa Alcalina
- ☐ Proteínas Totales y Fraccionadas
- ☐ Hierro Serico

MARCADORES TUMORALES

- C.E.A
- A.F.P
- CA 125 (Ovario)
- CA 15 - 3 (Mamas)
- CA 19 - 9 (Colon Rectal -Páncreas)
- P.S.A Total (Próstata)
- P.S.A Libre

OTROS MARCADORES

Beta H.C.G en sangre (Cuantitativo)

ORINA

- Orina Simple
- Urocultivo y Atb
- ORINA 24 HORAS**
- Proteinuria
- Creatinuria
- Depuración de Creatinina

OTROS: _____

FECHA: _____

Belkis Velásquez R.
Radioterapia Oncológica
C.I. 2.342.152
APPS 46.670 - C.R.P. 1786



Dra. Belkis Velázquez R.

RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA - MEDICINA NUCLEAR

Celular: (0416) 819 06 28

Rp.

IDx: Ca de prostata post
Itto.

Samuagana Oseo.

Dr. Belkis Velázquez R.
Oncólogo 520.01. 2.0016
Medicina Nuclear
C.I. 9.376.191
MPPS 48.678 / G.M. 1795

Paciente:

Ramon Perez.
61 años

Fecha:

/ /

C.M.: 1.795 / M.S.D.S.: 48.678

C.I. 9.376.191 / R.I.F.: V-09376191-6



Dra. Belkis Velásquez R.

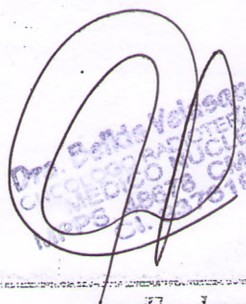
RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA - MEDICINA NUCLEAR

Celular: (0416) 819 06 28

Rp.

INFORME MEDICO

Se trata del paciente
Ramón Pérez CI: 4243783.
Cursa con Dx Ca de próstata
el cual, se le indica
Gammaescan Oseo para
evaluar evolución post-
Ito


Dra. Belkis Velásquez R.
RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA - MEDICINA NUCLEAR
C.I. 9.375.191 / R.I.F. V-09376191-4

Paciente: _____

Fecha: 16/03/18

C.M.: 1.795 / M.S.D.S.: 48.578

C.I. 9.375.191 / R.I.F. V-09376191-4



Unidad de Medicina Nuclear Barquisimeto, C.A.

Calle 6 (Los Pinos) entre Carreras 21 y 24
Urb. del Este N°: 21-194. Bqto. Estado-Lara
Citas: (0251) 252-5046 - 252-5315 - Adm.: 717-6314
e-mail: medicinanuclearbarquisimeto@hotmail.com
www.medicinanuclearbarquisimeto.com
RIF.: J-30816896-3

PRESUPUESTO **MP 001102**

Señores: Ramon Perez

Ciudad: Barquisimeto

Por medio de la presente se hace constar que el (la) Paciente: Ramon Perez

C.I.: 4.243.783 Edad: 61 Años.

Requiere le sea Practicado el Siguiente Estudio:

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gammag Hepato - Esplendor | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Cerebral | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides c/Capta 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides c/Tc 99 m | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Pulmonar | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Renal | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Renal para Marcaje | Por Bs. _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gammag Oseo | Por Bs. <u>3.500.000,00</u> |
| <input type="checkbox"/> Rastreo corporal c/I 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Rastreo corporal c/Iodo Post-Terapia | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Capacitación / 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | Por Bs. _____ |

TOTAL GENERAL Bs.: 3.500.000,00

NOTA: Depositar en la Cta. Corriente N°: 0107-0011-41-6000172827 de Banco Activo

0108-2433-81-0100082560 de Banco Provincial

No se Hacen Devoluciones.

NOTA: Sujeto a variación de precio sin previo aviso.

Válido por 5 días.

Favor emitir cheque a nombre de:

UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR BARQUISIMETO, C.A.

Fecha:

16 01 18