Ticket. 9757 Salud.

- Guorare, 20 - 11 - 2017

Cindadano: Rafael Calles Gobernador del Edo-Portuguesa

heciba un Cordial saludo Boliveriano y Charista-madurista-callecista me llamo maria Dimas le cuento que desde el en los dos osos, primero me van a operar el ojo derecho y después el isquierdo. Por eso le pido una ayuda econômica porque no poseo recurso pujeciente para cubrir toda la operación puesto que me presupuestaron 8.619.000.00,00. Yo no tengo telejono pero le dejo el número de nu hija yomaira Tapia CIV-20.869.898 y su numero cls: 0416-9545305.

Alentamente;

M. c. D maria Dunas CDV-7.679.380 Dra. Florangel Parra

angel Parra

Oftalmólogo. Especialista en glaucoma V.- 11.404.117-0. MPPS 57811. CMP 2318

## INFORME MÉDICO

Nombre: MARIA CATALINA DIMAS

C.I.: V-7679380

Fecha: 08/11/2017

Paciente femenina de 74 años de edad quien consulta por disminución de agudeza visual en ojo derecho

Antecedente: no refiere

Examen oftalmológico: AVOD: 20/70 OI 20/70 Biomicroscopia: ODI: Catarata corticonuclear

PIO: 12/12 mmHg

FO: Odi: no se visualiza bien

. Diagnóstico: 1.- Catarata ojo derecho

Amerita cirugía de extracapsular de catarata y colocación de lente intraocular en ojo derecho

Sra. JEloxand George

OFA MAD GOOD

M.3.D.S. 57 EN 19MM.



PRESUPUESTO NTO. 5914

FECHA: 09/11/2017

Nombre del Paciente: , MARAI CATALINA DIMAS C.I: 7679380 Edad: 74 AÑOS Titular: MINISTERIO DE EDUCACION Dirección: GUANARE Teléfono: 0416-9545305

Médico Tratante: FLORANGEL PARRA FALCON Hab. Nro .:

Intervención/Trat:CATARATA 030 DERECHO

	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1		3 354 8 14	
SERVICIOS CL 103 MEDICO RESIDENTE DIARIO 105 SERVICIO DE ENFERMERIA DI 107 HISTORIA CLINICA 109 MEDICINAS S/C 110 MATERIAL MEDICO QUIRURGIO 111 SALA DE OBSERVACION 134 SERVICIO DE CAMARERA	URNO (	) DIA	BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	7,000.00 7,000.00 1,500,000.00 3,500,000.00
s	Sub-Total			5,035,000.00
SERVICIOS QU 201 DERECHO QUIROFANO 203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1 205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL 208 USO DEL ELECTROBISTURI 209 SALA DE RECUPERACION 217 OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO	. 1		3SF. C/U 3SF. C/U 3SF. C/U 3SF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	8,000.00 90,000.00 90,000.00 4,000.00 4,000.00 14,000.00
	Sub-Total			214,000.00
ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS				
	Sub-Total		BSF. C/U	.00
	PIO) (DR) Sub-Tôr O ME		BSF. C/U BSF; C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U BSF. C/U	800,000.00 320,000.00 320,000.00 100,000.00 330,000.00 200,000.00 300,000.00 1,000,000.00
	Total oly esupue	50	dialists.	8,619,000.00

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

Carrera 13 con Calle 7, Barrio Maturín II - Teléfono: (0257) 253/07.51 - RIF/1-08507329-9 Correo Electrónico: cincaprellanos@gmail.com - Pagina Web: www.caprellanos.com 01020346520000055929 BCO VENEZUELA CITA CORRIENTE

Maria Grisso