

INGRESO O

RESUMEN CLINICO

Nombre del Paciente:	Manely V	AREAS GACES	Nº Historia	
c.i. 4610 307	Edad: blaus	Fecha de Admisión:	Fecha Egreso:	
Se tra	s de Pac	INFORME MEDICO	e Clau	s le
estal c	in Arkul	te a sev	/ Chies a	tite 9
Esta	Centro ha	nunta -	transtone C	ale m
High	herestail	forthe	Bonumal	-
La V	acute &	Enante	en Come	. , .
Sc. re	cours (ING. De	Redicion (wents +
Cotella	ian &	fratery con	So tem.	DHS
Vs	Atrophet.	or Hroups	~ Vacuely	(ven
Je Se	Ser Opers	al Craits	autes 1	w Su
· Dserpac	al John	exity Cough	- Cercus + Pro	Niem
sev	, perhais	when the	いてまり、	rlane
In E	neamanut	12 8	Gere Papa.	r al Casa
V.				
		DIAGNOSTIC	0	
			V2	
tractor	wells	Krond 17	ula Bosn	end
•	No.			
•	iano I Malanda	BAEDICO CIRUJAP		
Firma Médico Tratante	Dr. Selfastrologo	M.S.D.S. 30241 C.M. C.I. 9.151.905		127905
Matrícula S.A.S.	sory	Colégio Mé	dico Portuguesa:	1224-

PRESUPUESTO Nro.: 6278

FECHA: 18/01/2018

Nombre del Paciente: , MARIELY VARGAS C.I: Edad:

Titular:

Dirección:GUANARE Teléfono: 0416-6575735 Médico Tratante:SEBASTIANO MALANDRINO Hab. Nro.: Intervención/Trat:IMPLANTE DE PROTESIS DE THOMPSON

	CEDVICIOS (CL TNT COS			
103 104 105 107 109 110 112 114 115 118 119	SERVICIOS OF CUARTO HOSPITALIZACION MEDICO RESIDENTE DIARIO COMIDA SEGUN CONSUMO SERVICIO DE ENFERMERIA IN HISTORIA CLINICA MEDICINAS S/C MATERIAL MEDICO QUIRURGI SERVICIO DE ENFERMERIA IN UNIDAD DE CUIDADOS INTENENTADOR DE PARAMETRO FIS RESPIRADOR DE VOLUMEN BOMBA DE INFUSION SERVICIO DE CAMARERA	DIURNO ICO S/C NOCTURNO NSIVOS TA	1 DIA	BSF. C/U	8,000.00 12,000.00 630,000.00 6,000.00 12,000,000.00 10,000,000.00 1,000,000.00 1,000,000.00 140,000.00 50,000.00 250,000.00 12,000.00
		Sub-Total			24,170,000.00
203 204 205 208 209 210 217 251	SERVICIOS (DERECHO QUIROFANO ENFERMERIA INSTRUMENTISTENFERMERIA CIRCULANTE 1 USO DEL MONITOR FUNCION, USO DEL ELECTROBISTURI SALA DE RECUPERACION INSTRUMENTAL QUIRURGICO OXIGENO Y AIRE COMPRIMIO PROC. DE DESECHOS BIOLOGESTERELIZACION DE MATER	AL DO X HORA GICOS		BSF. C/U	72,000.00
		Sub-Total			2,156,200.00
304	ESTUDIOS CO CONCENTRADO GLOBULAR	OMPLEMENTARIOS			833,750.00
			• • • • • • •		833,750.00
402 403 404 418 420	HONORARIOS CIRUJANO PRINCIPAL AYUDANTE ANESTESIOLOGO MEDICO RECUPERADOR AYUDANTE 2 EQUIPO DE CIRUGIA INTENSIVISTA UCI	SubROTA			10,000,000.00 4,000,000.00 5,000,000.00 350,000.00 2,000,000.00 800,000.00 25,150,000.00
		Notal Presupu	esto		52,309,950.00

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.



Productos de Traumatología, Neurocirugía y Maxilofacial*

MARIELY COROMOTO VARGAS GARCIA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL:

Venta de Implantes, Prótesis de Cadera Thompson e Instrumental de Traumatología, Neurocirugía y Maxilofacial

Av. Andrés Bello entre carreras 30 y 31 Edif. Servimed Piso P.B. y 1 Local N/A Sector N/A Zona Postal 3001 Telf.: (0251) 2322846 / 2321969 Telefax: (0251) 2337698. Teléfono de Emergencia: (0414) 954.25.66 (0416) 650.06.84 - (0424) 538.33.94



PRESUPUESTO

Inscrita en Seguro Social, INCES y RNC

Pagina Web: www.servimed.com.ve e-mail: ventas@servimed.com.ve

BARRIO ANDRES BELLO CALLE 36 ENTRE AV 29 Y 30 ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA.





R.I.F: V4610307	TLF.: 0416-6575735	ALTIN .	CONTRATISTA
CÓDIGO CLIENTE	VENDEDOR FECHA ENTREGA N° DE ORDEN DE CO		DE EMISIÓN PÁGINA 19/01/2018 1
CÓDIGO	CANT. DESCRIPCIÓN	P / UNITARIO	DESC. TOTAL
S	1 SISTEMA DINAMICO DE CADERA CON TODOS SUS COMPONEI		0,00 17.460.000,0
	RIF. 32.892 Barquisipeta-1.		
	PACIENTE: MARIELYS COROMOTO VARGAS DOCTOR: SEBASTIANO MALANDRINO. Diecinueve Millones Cuatrocientos Sésenta Mil Bo		
REVISADO	POR ENTREGADO POR RECIBIDO CO	SUB TOTÁL BS	19.460.000
OBSERVACION		I.V.A. %	0,00
,		TOTAL Bs	19.460.000,00

