

TAP 13038
Intervenciones
Quirúrgicas

Guanare, 22 de Enero del 2018

Ciudadano

LCDO. RAFAEL CALLES

GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA

Su Despacho -

Me es grato dirigirme a usted en la oportunidad de saludarle y su vez solicitar una ayuda para la operación de mi madre **MARIA MARGARITA GALINDEZ**, titular de la cedula de identidad N° **3.598.875**, venezolana de 70 años, quien amerita con urgencia operación de CIERRE DE ILOSTOMIA, esto por consecuencia de ADC DE RECTO MEDIO (Tumor Rectal) según informe médico del Cirujano Oncólogo – Mastólogo Dr. Héctor León Romero, por tal motivo solicitamos su ayuda ya que la operación tiene un costo de 63.250.000,00, este monto valido por 7 días emitido a partir de la fecha 15/01/2018. Es importante resaltar que no contamos con los recursos para dicha operación, la misma será realizada en la ciudad de Barquisimeto Estado Lara, de igual forma anexamos informe médico y presupuesto.

Actualmente contamos con la cantidad de 27.000.000,00 (veintisiete millones), depositados por el Ministerio del Poder Popular para la Educación, ante la clínica CENTRO ONCOLOGICO "Dr. Ramón Cañizalez" c.a. ubicada en la ciudad de Barquisimeto en la calle 21 entre carrera 28 y 29.

Sin más a que hacer referencia y agradecidos de antemano por lo que pueda hacer por nosotros. Dios se lo pague.

Atentamente,

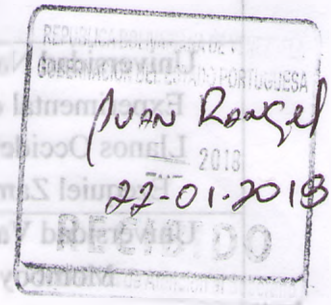
JESUS CORDERO (HIJO)

CI N° 9.258.389

Telf. 0426-2431099 y 0257-2510346

Dirección: Barrio el Progreso Calle 19 Sector N° 1 Casa N° 53-83

NOTA: Información solicitada por su persona el día 20/01/2018 a través de mensaje de texto a la camarada Lcda. Juany Santos donde debía tramitar la documentación ante la oficina de atención al Portuguesa en la gobernación o a través de la pagina web <http://solicitud.estadoportuguesa.com.ve>



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.250.389

MF002

APELLIDOS CORDERO GALINDEZ

NOMBRES JESUS ALFREDO

Dante Rivas

Director

FIRMA TITULAR



20-06-66 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06-10-10 10-2020
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





Dr. Hector León Romero

CIRUJANO ONCÓLOGO - MASTÓLOGO
CIRUJANO GENERAL

FELLOW LAPAROSCOPIA GINECOLÓGICA.
VALENCIA - ESPAÑA



Maria Galindo 70 =
C ± 3598.875.

Informe Médico

Paciente con DX Ca
de Recto Sigmoide, en status post
Ileostoma, amerita ser llevada a
pelviperitoneo por Neoflu Laparotomía
Exploratoria + Cane de Ileostoma
a la brevedad posible.

15/1/2018

Dr. Hector León Romero
CIRUJANO ONCÓLOGO - MASTÓLOGO
CIRUJANO GENERAL
RIF: V-13265142-2
M.P.P.S. 66167 CMI 5967

C.M.L.: 5967

M.P.P.S.: 66167

RIF: V-13265142-2

CENTRO ONCOLÓGICO "Dr. Ramón Cañizalez" Calle 21 entre Carreras 28 y 29.

Teléfonos: 0251-232.73.81 - 0426/546.58.01. Barquisimeto - Estado Lara.

HORARIO: Lunes a Viernes de 2:00 pm. a 5:00 pm.

dralbeyleon@gmail.com

Inversiones RRH, c.a.

HOSPITALIZACIÓN Y CIRUGÍA

RRH Inversiones
RRH, C.A.
RIF.: J-40125730-5

CENTRO ONCOLÓGICO "Dr. Ramón Cañizalez" Calle 21 entre Carreras 28 y 29.
Teléfono: 0251-232.73.81 Barquisimeto - Estado Lara. inversionesrrhca@gmail.com

FECHA DE ELABORACION	15/01/2018		
FECHA DE VENCIMIENTO	22/01/2018	PRESUPUESTO	
PACIENTE:	MARIA MARGARITA GALINDEZ	RIF: V-3,598,875	
DIRECCION:	GUANARE EDO PORTUGUESA		
TELEFONO:	0416-555.26.12 / 0257-251.03.46 / 0426-108.59.38		
TITULAR	JESUS CORDERO	RIF: V-9,258,389	
INTERVENCION:	CIERRE DE ILOSTOMIA		
MEDICO TRATANTE:	DR. HECTOR LEON		
CONCEPTO:	CANTIDAD	PRECIO	SUBTOTAL
SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR DIA	4	1,819.00	7,276.00
SERVICIO DE QUIROFANO (PRIMERA HORA)	3	3,757.00	11,271.00
NUTRICION Y DIETETICA	4	220,000.00	880,000.00
ASISTENCIA MEDICA HOSPITALARIA X DIA DE HOSPITALIZACION	4	295,000.00	1,180,000.00
ASISTENCIA DE ENFERMERIA HOSPITALARIA X DIA DE HOSPITALIZACION	4	490,000.00	1,960,000.00
ENFERMERA CIRCULANTE E INSTRUMENTISTA	3	170,000.00	510,000.00
ESTERILIZACION DE INSTRUMENTAL, MATERIAL Y EQUIPOS	1	95,000.00	95,000.00
HIGIENE Y MANTENIMIENTO EN HOSPITALIZACION X DIA	4	58,500.00	234,000.00
HIGIENE Y MANTENIMIENTO EN QUIROFANO X CIRUGIA	1	58,500.00	58,500.00
GASES MEDICINALES PABELLON X CIRUGIA	3	180,000.00	540,000.00
DESECHOS BIOLOGICOS EN PABELLON X CIRUGIA	1	58,500.00	58,500.00
DESECHOS BIOLOGICOS EN HOSPITALIZACION X DIA	4	58,500.00	234,000.00
ELECTROCAUTERIO	1	150,000.00	150,000.00
BIOPSIA	1	350,000.00	350,000.00
PRE OPERATORIO (LABORATORIO / VALORACION CARDIVASCULAR)	1	420,000.00	420,000.00
MEDICINAS	1	22,500,000.00	22,500,000.00
MATERIALES MEDICOS	1	19,911,453.00	19,911,453.00
TOTAL SERVICIOS CLINICOS E INSUMOS			49,100,000.00
CIRUJANO			6,000,000.00
1 ER AYUDANTE			2,400,000.00
2DO AYUDANTE			1,800,000.00
ANESTESIOLOGO			2,400,000.00
VALORACION PRE-ANESTESICA			50,000.00
INSTRUMENTAL / EQUIPOS			
LIGASURE			750,000.00
EQUIPO VASCULAR			750,000.00
TOTAL COBROS POR CUENTA DE TERCEROS			14,150,000.00
TOTAL :			63,250,000.00
VALIDO POR 7 DIAS			
ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIOS SEGUN EVOLUCION DEL PACIENTE			
NO SE ACEPTA EFECTIVO. TRANSACCIONES DEPOSITOS O TRANSFERENCIA			
BANCO BANESCO CUENTA CORRIENTE: 0134-0416-07-4161020009			
INVERSIONES RRH C.A. RIF: J-40125730-5			
email: inv.rrhca@gmail.com			