



IMAGENES DEL ESTI CA
Av. 22 de Enero esquina Calle Par
Guanare, Estado Portuguesa
Teléfono: 057.514237 - Fax: 511375

BOLIVARIANA DE VENEZUELA

DEL MUNICIPIO GUANARE

PACIENTE:
ANA CASTILLO, 43 AÑOS.

FECHA: 18.10.17

ESTUDIO REALIZADO: RX DE TORAX PA

INFORME RADIOLOGICO

Se practico estudio radiológico de torax en proyección posteroanterior, observandose:

- Silueta cardiaca central con indice cardiotoracico dentro del limite normal
- Marcapasos bicameral
- Imagen aorto mediastinica dentro de la normalidad
- Campos pulmonares con normal ventilacion, lineas de confluencias exudativas y sin signos de atrapamiento de aire
- Hilos y patron vascular normal
- Senos cardio y aortofrenicos libres
- Altura de los hemidiafragmas normales
- Estructuras osseas regionales se observan sin alteraciones

CONCLUSION:

MARCAPASOS BICAMERAL

RESTO COMO LO DESCRITO.

Dr. Alvaro Salazar

MEDICO RADIOLOGO
M.P. 61 768
C.M. 2.969

DR. ALVARO SALAZAR

MEDICO RADIOLOGO

Banco Cerebro
Cuenta Corriente

0114-0351-463510132695



Guanare, 31 Septiembre del 2017

Ciudadana:

Lcda. Belitza Heredia

DIRECTORA DE ATENCION AL PORTUGUESEÑO.

Su despacho.-

Con atentos saludos patrióticos y revolucionarios, me dirijo a usted, con el fin de remitirle los siguientes ticket de Atención al ciudadano, Tac: 121134, 121070, 121101, 121102, solicitudes hechas por ciudadanos a través de la oficina de Atención al ciudadano de esta alcaldía.

Remisión que hago a fin de que sean sometidos a su consideración para dar respuesta a dichas solicitudes.

Sin más a que hacer referencia

Atentamente,

Lcda. LEYDI LORENA ROSALES

Directora de Despacho



Celia.

Dirección: Calle 23 esquina carrera 5ta Edificio Rental, Teléfono: 0257 - 251 16 66

TAC 6501



TICKET DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (TAC)

TICKET NRO.

0000121101

FECHA EMISIÓN

26/10/2017

DATOS DEL SOLICITANTE				
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-8069642	JUAN GARCIA	M	(0426)-8083621	
TIPO DE SOLICITANTE		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
PERSONA NATURAL		GUANARE - GUANARE - URB. JUAN PABLO II		
DIRECCIÓN HAB.: manzana b 5 casa n° 1				
DETALLES DE LA SOLICITUD O TRÁMITE				
AYUDA ECONOMICA DE (12.500.000,00BS) PARA CUBRIR GASTOS DE INTERVENCION QUIRURGICA PARA SU ESPOSA ANA DE GARCIA, YA QUE PRESENTA UN DIAGNOSTICO MARCA PASO DDR EN MODO VVI POR FALLA DE CAPTURA AURICULAR. NO CUENTA CON RECURSOS PARA CUBRIR DICHO GASTO.				
Monto asociado a la Solicitud: 12500000.00				
26 OCT. 2017				
TIPO TRÁMITE				
DONACIONES				
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE				
DESPACHO DEL ALCALDE				
RESPONSABLE DE LA UNIDAD				
LEYDIA LORENA ROSALES				
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE				
DESPACHO DEL ALCALDE				
ASIGNACIÓN		ESTADO ACTUAL DEL TRÁMITE		
26/10/2017		ASO - ASIGNADO		
CITA	FECHA	HORA		

Impreso por: flores.betzaida el 26/10/2017 10:44 AM

Idia Solívar



BOLIVARIANA DE VENEZUELA
A DEL MUNICIPIO GUANARE



Descripción		Total
HOSPITALIZACIÓN Y/O RECUPERACIÓN		
HOSPITALIZACIÓN Y/O RECUPERACIÓN		120.000,00
1 DIA		
Total		120.000,00
ALCALDE: (E) T.S.U. OSCAR NAVOA.		
SALA DE EMERGENCIAS		
MEDIDAS HORAS ACTIVIDADES		6.762,00
HORA		3.757,00
Total		10.519,00
SERVICIO SU DESPACHO: La presente es para saludarlo y desearle lo mejor en sus labores en		
nuestro municipio capital; y solicitarle la ayuda económica de 12.500.000 Bsf que serán		7.387,80
destinado en la operación quirúrgica de mi esposa ANA DE GARCIAS C.I: 10.057.211,		36.749,81
con el diagnostico marca paso: DDR en modo VVI por fallas de captura auricular/BAVC		47.138,41
(reposición de electrodo).		
MATERIALES ESPECIALES		761.828,00
MATERIALES ESPECIALES		5.000,00
MATERIALES ESPECIALES		748.102,59
MATERIALES ESPECIALES		77.594,41
MATERIALES ESPECIALES		992.525,07
GASTOS		
GASTOS		329.827,53
GASTOS		
GASTOS		1.329.827,53
GASTOS		
GASTOS		2.500.000,01

Este Presupuesto está sujeto a las siguientes consideraciones:



Atentamente:
JUAN GARCIAS.
C.I: 8.069.642
TLF.: (0426)808-36-21



Banco caribe

Cuenta corriente

0114-0351.463510132695

ASCARDIO**ASOCIACION CARDIOVASCULAR CENTRO OCCIDENTAL**
Rif. J-30191767-7

Página 1 de 1

PRESUPUESTO

Nº: 141817100060

Fecha: 24/10/2017

Sexo: F Edad: 48 Años 11 Meses

Estado:

Email:

Rif:

Paciente: ANA MERCEDES CASTILLO SEQUERA

Cédula Id: 10057211

Representante: JUAN DE LA CRUZ GARCIA TORREALBA

Cédula Id: 8069642

Dirección: URB. JUAN PABLO SEGUNDO MANZANA B-5 NRO. 1. GUANARE

Teléfono:

Celular:

Responsable de Pago: NO APLICA

Médico Tratante: PALENCIA ABELARDO

Diagnóstico:

MARCAPASO DDR EN MODO VVI POR FALLA DE CAPTURA AURICULAR/ BAVC

Procedimiento:

CIRUGIA MENOR (REPOSICION DE ELECTRODO)

Descripción	cantidad	Costo Unitario	Total
HOSPITALIZACION Y/O RECUPERACION			
HOSPITALIZACION Y/O RECUPERACION 1 DIA	1	120.000,00	120.000,00
Total			120.000,00
SALA QUIRURGICA			
MEDIAS HORAS ADICIONALES HORA	1	6.762,00	6.762,00
Total	1	3.757,00	3.757,00
SERVICIOS AUXILIARES			10.519,00
LENCERIA ESTERILIZACION	1	7.387,60	7.387,60
Total	1	39.740,81	39.740,81
MATERIALES Y EQUIPOS			47.128,41
MATERIALES ESPECIALES	1	761.828,00	761.828,00
EQUIPOS ESPECIALES	1	5.000,00	5.000,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1	148.102,59	148.102,59
MEDICINAS	1	77.594,48	77.594,48
Total			992.525,07
GASTOS DE PERSONAL			
PERSONAL DE QUIROFANO, TERAPIA INTENSIVA, CUIDADOS INTERMEDIO Y MINIMO Y OTROS GASTOS ASISTENCIALES	1	1.329.827,53	1.329.827,53
Total			1.329.827,53
Total			2.500.000,01

Este Presupuesto esta sujeto a las siguientes consideraciones (REVERSO)



Unidad de Electrocardiología
Consulta de Arritmia y Marcapaso (C.A.M)

Historia de :

Fecha: 24/10/2017
Fecha de la Historia: 24/10/2017
de Historia:
Fecha:

Apellido y Nombre

CASTILLO SEQUERA, ANA MERCEDES

Fecha de Nacimiento

30/11/1968

Edad

48

Dirección

URB. JUAN PABLO SEGUNDO MANZANA B-5 NRO. 1. GUAN

Lugar de Nacimiento

LARA -

Cédula

10057211

Sexo
M

Teléfono

02572531860

Dx. Presuntivo:

Marcapaso

Dx. Definitivo:

Marca:

Modelo:

Tipo:

Evolución

CONSULTA DE MARCAPASO

Paciente con implante de MP definitivo el 23 de abril 2015 (ASCARDIO) por BAVC .Sorin sprit.

Tratamiento: Enalapril 10 mg BID mg OD, concor 5 mg OD, norvasc 10 mgOD

Subjetivo: Refiere disnea al realizar esfuerzos fisicode fuerte intensidad 1000 mts

ECG: RS/ MCP falla de captura aurícula adecuada captura y sensado ventricular sale con en modo DOO
capturando a 100 lpm
PA: 130/80 mmHg.

Parámetros: Medtronic SORIN ESPIRT

Modo: DDDR en modo VVI--- Umbrales hoy: A: intermitente captura V<0.5 Pend realizar marzo 2018
Fcia: 60/130 lpm--- Sensor de frecuencia: 120 lpm.,

V: 2,0 V./0,50ms.

Sensibilidad: V: 2.5 mV

AV delay: 205/190

Batería: BOS. ERI: 7 años.

Impedancias cable: A: 630 Ohm. V: 755 Ohm.

AP: 30% VP: 62%

Tres episodios de TV de ocho complejos.

IDx: Marcapaso DDDR en modo VVI por falla de captura auricular./ BAVC

Comentario: se evidencia en telemetría falla de captura auricular con AP 1 y salida de 4mV, paciente refiere realizar actividades de peso con el miembro superior
Rx de torax PA y lateral se evidencia electrodo auricular desplazado.

Conducta: Planificación de reposición de electrodo auricular.

Dr. Abelardo Palencia
Electrofisiología

Dr. Abelardo Palencia A.

Doctor:

M.S.: 72113

C.M. 3998

Residente:



TARJETA DE CITA

Nombre: Ana M. Castillo

Apellidos: Castillo

C. R.

Fecha Nac.

Historia

- * ULTRASONIDO
- * PRUEBA DE EFUERTO Y
- * REHABILITACION
- * LABORATORIO
- * ECO DOPPLERGRAFIA
- * ELECTROCARDIOGRAMA
- (HOLTER)
- * RADIOLOGIA-ECNOGRAFIA
- * HEMODINAMIA
- * ANGIOLOGIA
- * CIRUGIA CARDIOVASCULAR
- * REHABILITACION

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 10.057.211

021

APELLIDOS CASTILLO SEQUERA

NOMBRES ANA MERCEDES

Ana M. Castillo

PRIMA TITULAR

30/11/1988 SOLTERA

02/07/2015 07/2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas

Director



V 10.057.211

APELLIDOS CASTILLO SEQUERA

NOMBRES ANA MERCEDES

C. R.

Fecha Nac.

Historia

30/11/1988

SOLTERA

02/07/2015

07/2025

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Nombre: Ana Mercedes
Apellidos: Casillo
C.I: 10 057 211

Fecha Nac. 30-11-68. Edad: _____
Nº Historia: 7-42900

- * CONSULTA EXTERNA,
CONGÉNITO.
- * PRUEBA DE ESFUERZO Y
REHABILITACION
- * LABORATORIO
- * ECO CARDIOGRAFIA
- * ELECTRO CARDIOLOGIA
(HOLTER)
- * RADIOLOGIA-ECONOGRAFIA
- * HEMODINAMIA
- * ANGIOLOGIA
- * CIRUGIA CARDIOVASCULAR
- * HOSPITALIZACION

CENTRO MEDICO INTEGRAL
(C.M.I.)

- * AMBULANCIA
- * SU AMIGO
- * UNIDAD CLINICA

[illegible]