

, Avda. Las Lagrimas y Calle 2. uneraria La Equitativa (0255) 622.36.79 Fax:(0255) 622.46.63 /tado Portuguesa 0136022-2

Fecha de Emisión 15/11/2017 Número #

0007693

PRESUPUESTO WAS

.nte: **JACKELIN COLMENAREZ 43 AÑOS**  C.I. Paciente: V14271638

.gnostico:

MIOMATOSIS

rocedimiento:

HISTERECTOMIA

Compañia Responsable:

JACKELIN COLMENAREZ

Titular:

JACKELIN COLMENAREZ

	Item	Descripción	Car	ntidad	Precio	2	Total	
•	1	HABITACION	A 9	1	10.000,00		10.000,00	¥
	2	ATENCION DE ENFERMERIA		1	10.000,00		10.000,00	
	3	DERECHO A QUIROFANO	4 1 3 1 3	-1	80.000,00		80.000,00	
	4	ELECTROBISTURI	the way the same that the same	. 1	6.000,00		6.000,00	
	5	EKG		. 1	15.000,00		15.000,00	
	6	ACOMPAÑANTE	now at the second	1	3.000,00		3.000,00	
	7	GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1 /	800.000,00		800.000,00	
	8	EXAMENES DE LABORATORIO		1	90.000,00		90.000,00	
	9	DIETA		+ 1	50.000,00		50.000,00	
	10	MATERIAL MEDICO EN QUIROFANO	and a great of	1	1.700.000,00	•	1.700.000,00	
	11	RECUPERACION		1	3.000,00		3.000,00	
	12	INSTRUMENTAL QUIRURGICO		1 1	150.000,00		150.000,00	
	13	LENCERIA	100	1	40.000,00		40.000,00	
٠	14	MEDICINAS EN QUIROFANO	18.4	1	1.300.000,00		1.300.000,00	
	15	CIRCULANTE		1	3.000,00	•	3.000,00	
	16	MONITOREO	0 - X	1	10.000,00		10.000,00	
		LEAT CONTRACTOR SERVICE	mia kun is The charge	ie eitym	Sub-Total		4.270.000,00	
	17	PRIMER AYUDANTE		. 1	400.000,00		400.000,00	
	18	?HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO		. 1	400.000,00		400.000,00	
	19	VAL. PRE-ANESTESICA DRA DAISY GUTIE	RREZ	1	40.000,00		40.000,00	
	20	?VALORACION CARDIOVASCULAR	** 1.7	1	40.000,00		40.000,00	
	21	INSTRUMENTISTA	4.	1	30.000,00	•	30.000,00	
	22	MEDICO RESIDENTE		1	25.000,00		25.000,00	i
	23	HONORARIOS MEDICOS	1,2, 2	1	1.000.000,00	-	1.000.000,00	
		1 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (			Sub-Total		1.935.000,00	_
	24	RX DE TORAX PA		1	30.000,00		30.000,00	
-			1	•	Sub-Total		30.000,00	_

Green Cre and CENTRO DE I ERAPIA DEL DOLOR CIRUCUA AMBULATORIA

Fecha de Vencimiento:/ 22-11-2017

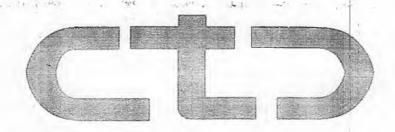
Elaborado For

Recibido Conforme:

Aumiguitantil

Sub-Total 6.235.000,00 **Total Exento** .235.000,00 Base Imponible 0.00 12,00 % I.V.A. 0,00 Total Operación 6.235.000,00

ESTE PRESUPUESTO ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CASO DE SURGIR ALGUNA COMPLICACION.



## CENTRO DE TERAPIA DEL DOLOR CIRUGIA AMBULATORIA

RIF. J-30136022-2 Arane, 17-07-2117

	INFORME MEDICO
	- INGRESO EGRESO
	Nombre del Paciente: Voi ele lon Colmonde No. Cédula: 14271638
	Fecha de Ingreso: Fecha de Egreso:
	Motivo de la Consulta: Sampals operando almolite y Sensore
	de pas" en ganistles
	Enfermedad Actual:
	Dit go de y'd 2 mis gran proper Chine I ?
	de 6 mm de outres, contrato por sono
	gene +1 d'unive emindre de pars
	gumteds: 15 came grandings 52 95 Fry tome
(	Le 3,38 x 3,77 x 1,93 cm, capolishe an Hoom
	Diagnóstico & Compande 52 comoboro el dos our
~	It? homomors Oterno ! Moone Aborts!
	Tratamiento:
	Hospicalono as dund sister & as hoursed
	some din bold
	Firma del Médico Tratante:
	0//×1/ C/80 II
	Cédula de Identidad No. 666 de M.S.D.S. 7 12 3 1

Av. 23 Entre Av. Las Lágrimas y calle 2 Diagonal a la Funeraria la Equitativa – Teléf. (0255)-6223679

ARAURE – ESTADO PORTUGUESA

