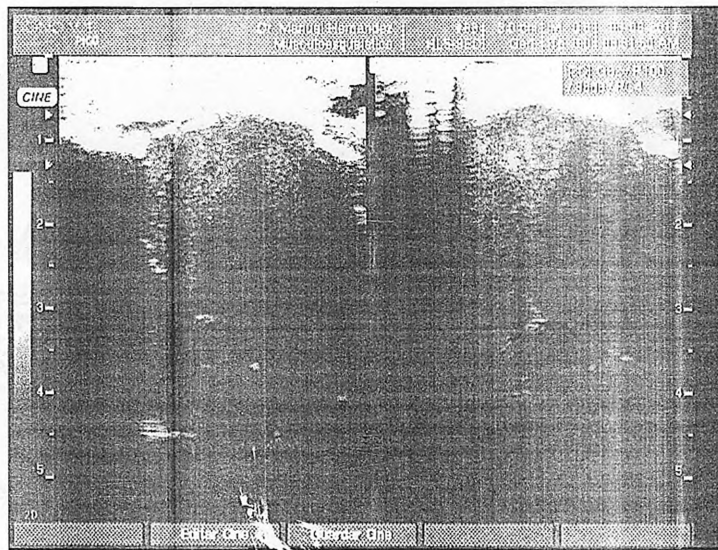




Dr. Manuel He
Ecografista In



INI

tu cabeza de fémur Derecho

Informe Médico

El suscrito hace constar que el paciente **UVENCIO ANTONIO VALERA**

CI. 4416621

edad: 67

Presenta cuadro clinico de: **TU OSEO EN CABEZA DE FEMUR DERECHO**

Por lo que se le indica : **BIOPSIA DE TU DE CABEZA DE FEMUR DERECHO , AMERITANDO CIRUGIA DEL MISMO**

Atte.


UNIDAD MEDICA
Dr. Manuel Hernandez
M.P.S. 20.682

W. d. d 15,324

Alfonso VALERA

UBENCIO ANTONIO

REPLY TO BAKER BUREAU

10-05-60 SOLTERO

1. **Варианты:** гносеология

02-02-06 02-20-16

F. EXPEDIENTE F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

CARNET DE LA PATRIA

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: UBENCIO ANTONIO

APELLIDOS: VALERA

C.I: V04415621.

F/ DE NACIMIENTO: 10/05/1950

F/ EMISIÓN: 21/05/2017

SERIAL: 0015089212

TOPICO: 00-1629997

[illegible]

At the same time, the *Journal of Management* has been the most influential journal in the field of management research, with an impact factor of 10.14 in 2006, and a 5-year impact factor of 12.94. The *Journal of Management* is also the most cited journal in the field of management research, with 1,141 citations in 2006 and 1,141 citations in the 5-year period.

162 291723

0'1145610977



CENTRO MEDICO PORTUGUESA C. A.

R.I.F. J-085083499 N.I.T. 0035406859 NIL: 197211-1

Carrera 4, Edificio Centro Medico Portuguesa. N° 6-29, Guanare Edo. Portuguesa.

Tel- (0257) 2511816, 2531853, 2515159; Fax: (0257) 2512940

PRESUPUESTO

FECHA: 10-11-2017

SEÑORES: PARTICULAR

PACIENTE: UVENCIO VALERA

SERVICIOS CLINICOS

HABITACION DIARIO	1	BsF. C/U	100.000,00	100.000,00
ACOMPañANTE DIARIO	1	BsF. C/U	1.000,00	1.000,00
RESIDENTE DIARIO	1	BsF. C/U	16.000,00	16.000,00
SERVICIO DE ENFERMERA DIARIO	1	BsF. C/U	16.000,00	16.000,00
ADMISION				500,00
HISTORIA CLINICA				1.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS				500,00
MEDICINAS				3.250.400,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO				3.350.800,00
DERECHO DE QUIROFANO				80.000,00
INSTRUMENTACION				40.000,00
CIRCULANTE DE PABELLON (2)				80.000,00
MONITOREO CARDIACO COMPLETO				70.000,00
OXIGENO + OXIDO NITROSO X 2 HORA				500.000,00
USO DEL ELECTROCAUTERIO				70.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS				50.000,00
SALA DE RECUPERACION				50.000,00
USO DE INSTRUMENTAL QUIRURGICO				80.000,00
SUB-TOTAL Bs F.				7.756.200,00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

SUB-TOTAL Bs F. 0,00

HONORARIOS

CIRUJANO	2.800.000,00
AYUDANTE	1.120.000,00
ANESTESIOLOGO	1.120.000,00
RECUPERACION	196.000,00
VALORACION PRE-ANESTESIA	100.000,00

SUB-TOTAL Bs F. 5.336.000,00

TOTAL Bs F. 13.092.200,00

PRESUPUESTO SUJETO A MODIFICACIONES

VALIDO POR 15 DIAS

