



INFORME MEDICO

Nombre del paciente: RUTH Saray Alezandria Fernandez Dias
Edad: 20 N° de Historia: C.I. 26.035.999
Fecha de Ingreso: 03/12/2017 Fecha de Egreso: _____
Diagnostico de Ingreso: traumatismo generalizado

DESCRIPCION DEL MEDICO TRATANTE

(Intervención, tratamiento, evolución)

Se trata de paciente femenino de 20 años de edad la cual padecía a hecho real (Caída de moto) Puerto aumento de volumen, dolor y limitación funcional por fractura cerrada de fémur la cual para resolver quirúrgica se le solucita material de autointeriores Sistema DCS con tornillo dinámico y tornillo de cortical de (08) ocho orificios.

Diagnostico de Egreso:

① traumatismo Generalizado

1. Sx de disloc y Rotura Dextro

2. traumatismo Toraco-Abdominal Generalizado

Medico tratante:

Nombre: _____

CI: _____

MSDS: _____

Especialidad: _____

Dr. Carmen R. Gonzalez
Médico Cirujano - Traumatologo
C.I. 8670967
C.M.P. 2913 / M.P.P.S. 58.946



INFORME MEDICO

Nombre del paciente: RUTH Saray Alejocho Fernandez Dias
Edad: 20 N° de Historia: C.I: 26.035.999
Fecha de Ingreso: 03/12/2017 Fecha de Egreso: _____
Diagnostico de Ingreso: traumatismo generalizado

DESCRIPCION DEL MEDICO TRATANTE

(Intervención, tratamiento, evolución)

Se trata de paciente femenino de 20 años de edad la cual padecía a hecho ual (Caída de moto) Puesto aumento de volumen, dolor y limitación funcional por fractura cerrada de femur la cual para resolver quirurgica se le solicita material de osteosíntesis Sistema DCS con tornillo dinamico y tornillo de cortical de (08) ocho orificios.

Diagnostico de Egreso:

① traumatismo Generalizado

1. Sx de diu y Perone Derecho

2. traumatismo Toraco-Abdominal Generalizado

Medico tratante:

Nombre: _____

CI: _____

Especialidad: _____

MSDS: _____

C.M.E. Carmen R. Gonzalez
Médico Cirujano - Traumatologo
C.I. 6770967
C.M.P. 2913 / M.P.P.S. 58.946

MEDICAL GUANARE C.A.

RIF: J-40224424-0

de Equipos Médicos para Traumatología y Neurocirugía

23 de Enero con Calle 2 Local Nro. 05 Centro Profesional Plaza Real Barrio Coromoto

Telf: 0257-2535138 / 0414-5770766 - Guanare Estado Portuguesa

Fecha de Emisión: 08/12/2017

Fecha de Vencimiento: 22/12/2017 / _____

PRESUPUESTO

Nombre o Razón Social: Ruth Saray Fernandez Díaz **RIF:** 26035999

Dirección Fiscal: Buscucuy Urb. Antonio Jose de sucre

Teléfono: 04168366327

Medico Tratante: _____ Hospital _____

Cant.	Material	P. Unitario	Total
01	Sistema DCS de 08 orificios	7.000.000	7.000.000
08	Tornillos Corticales de 4.5 mm	200.000	1.600.000
		Total	8.600.000

Grisbeth Pomios

SPORT MEDICAL
GUANARE, C.A.
RIF. J-40224424-0
Guanare Edo. Portuguesa

Forma de pago: Al contado.

Tiempo de Entrega: Inmediato de no agotarse la existencia

Precios sujeto a variación sin previo aviso.

Favor emitir cheque a nombre de: Sport Medical Guanare C.A

Oferta Valida por: 15 días

Depósitos en cheque Banco Mercantil

Nº de Cuenta: Cta. Cte. 01050059141059346427

Sport Medical Guanare C.A. RIF: J-40224424-0

Transferencias Banco Mercantil

Nº Cta. Cte. 01050059141059294362

A Nombre de: José Jaen C.I. 8.051.977