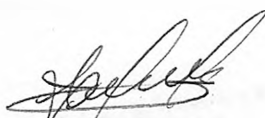




Emisión: 23/10/2017  
Presupuesto: 01315140  
ARANA DEL CARMEN ROJAS  
para la Admisión:  
CRIME MEDICO  
Total Neto Bs: Total Línea:

Es grato dirigirme a usted, en la oportunidad de extender un fraternal saludo deseando éxitos en esta nueva etapa de su carrera gerencial. Al mismo tiempo acudo a usted para solicitar una ayuda económica para costear gastos de operación (HISTERECTOMIA VAGINAL, y CURA DE PROLAPSO), ya que en la actualidad padezco de Histeroceles Grado 3, Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, motivo por el cual amerito INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA URGENTE, en realidad no cuento con los recursos económicos necesarios, razón por la cual acudo a sus buenos oficios. Si es posible el monto necesario es de 8.249.000,00.

En espera de una respuesta positiva me despido agradeciéndole de antemano.

  
Gumercinda Pérez

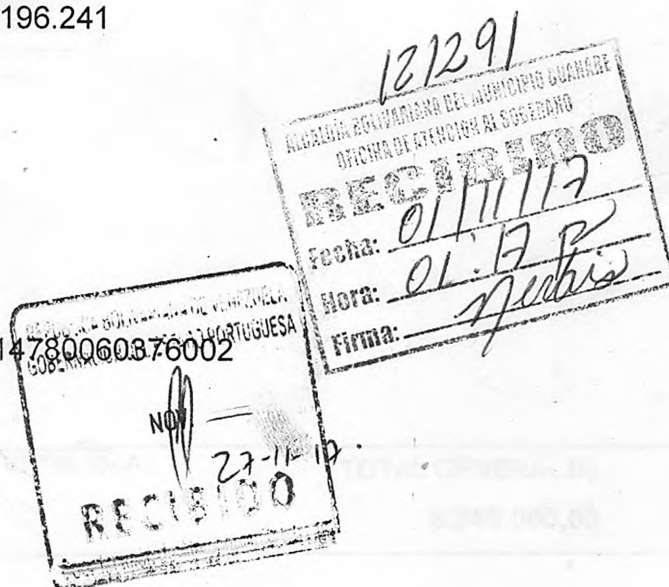
C.I. 4.196.241

Dirección: Caserío Suruguapo

Número de Contacto: 0412-7614260

Banco Bicentenario: Cta Ahorro 01750014780060376002

Correo: yolimarqc@hotmail.com



## INFORME CLÍNICO

Motivo de consulta:

15x.

Plan:

*EPA, Roma 10-12-69*  
CINECOLOGO - OBSTETRA  
RIF. V-1788-435-0  
(NIP) 79.664-CM 3:00

Fecha: 17/05/2017

# Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.  
JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ  
SECTOR LOS PROCERES - GUANARE  
EDO PORTUGUESA  
TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

Página:

23/10/2017

001

Presupuesto: 01315140

Cliente: MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA

Rif.: G-20000009-0

Titular: GUMERCINDA PEREZ

C.I.: 4.196.241

Paciente: GUMERCINDA PEREZ

C.I.: 4.196.241

Médico: ARIANA DEL CARMEN ROJAS

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Descripción del concepto		Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>				
HABITACION	Dias	1,00	22.500,00	22.500,00
MEDICO RESIDENTE	Dias	1,00	25.000,00	25.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias	1,00	46.500,00	46.500,00
HISTORIA CLINICA		1,00	5.000,00	5.000,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	500.000,00	500.000,00
KIT-DE PACIENTE		1,00	20.500,00	20.500,00
LENCERIA	Dias	1,00	5.500,00	5.500,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias	1,00	8.500,00	8.500,00
DIETA Y COMIDA	Dias	1,00	72.100,00	72.100,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	10.000,00	10.000,00
ELECTROCARDIOGRAMA		1,00	15.000,00	15.000,00
MONITOREO CARDIACO		1,00	40.000,00	40.000,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS		1,00	2.500.000,00	2.500.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	8.000,00	8.000,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	10.000,00	10.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.000.000,00	1.000.000,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	36.000,00	36.000,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		1,00	300.000,00	300.000,00
CURA AL PACIENTE		1,00	35.000,00	35.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS		1,00	14.400,00	14.400,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>4.574.000,00</b>
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>				
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE		1,00	100.000,00	100.000,00
1ER AYUDANTE		1,00	720.000,00	720.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	720.000,00	720.000,00
HONORARIOS MEDICOS		1,00	1.800.000,00	1.800.000,00
CONSULTA PRE ANESTESIA		1,00	35.000,00	35.000,00
RECUPERADOR		1,00	80.000,00	80.000,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>3.455.000,00</b>
<b>SERVICIOS MEDICOS</b>				
VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	120.000,00	120.000,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>120.000,00</b>

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.:

TOTAL GENERAL Bs.:

EXENTO:

8.249.000,00

0,00

0,00

8.249.000,00

Emitido por: HCM