



APRELLANOS

CASA DE PENSAMIENTO SOCIAL DE LOS
TRADICIONALES DE COLOMBIA
R.T. 100-111111
SECTOR PUBLICO/INT

PRESUPUESTO Nro.: 5910
FECHA: 08/11/2017

Nombre del Paciente: MARIA MERCEDES CONTRERAS C.I.: 19465438 Edad:
Titular:
Dirección: GUANARE Teléfono: 04166144156
Médico Tratante: SINISTERRA VASQUEZ FRAC JINNY Hab. Nro.:
Intervención/Trat: DX HERNIA SUPRAUMBICAL

| SERVICIOS CLINICOS | | | |
|-------------------------------------|-------|----------|--------------|
| 101 CUARTO HOSPITALIZACION | 1 DIA | BSF. C/U | 5,200.00 |
| 103 MEDICO RESIDENTE DIARIO | 1 DIA | BSF. C/U | 3,900.00 |
| 104 COMIDA SEGUN CONSUMO | | BSF. C/U | 120,000.00 |
| 105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO | 1 DIA | BSF. C/U | 3,900.00 |
| 107 HISTORIA CLINICA | | BSF. C/U | 3,900.00 |
| 109 MEDICINAS S/C | | BSF. C/U | 3,000,000.00 |
| 110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C | | BSF. C/U | 5,000,000.00 |
| 112 SERVICIO DE ENFERMERIA NOCTURNO | 1 DIA | BSF. C/U | 3,900.00 |
| 134 SERVICIO DE CAMARERA | 1 DIA | BSF. C/U | 3,900.00 |

Sub-Total..... 8,144,700.00

| SERVICIOS QUIRURGICOS | | | |
|--------------------------------------|--|----------|------------|
| 201 DERECHO QUIROFANO | | BSF. C/U | 3,900.00 |
| 203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1 | | BSF. C/U | 160,000.00 |
| 204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1 | | BSF. C/U | 160,000.00 |
| 205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL | | BSF. C/U | 2,000.00 |
| 208 USO DEL ELECTROBISTURI | | BSF. C/U | 1,950.00 |
| 209 SALA DE RECUPERACION | | BSF. C/U | 1,950.00 |
| 210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO | | BSF. C/U | 5,200.00 |
| 211 MALLA PROLEMNE | | BSF. C/U | 333,200.00 |
| 217 OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO X HORA | | BSF. C/U | 9,500.00 |
| 251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS | | BSF. C/U | 10,700.00 |
| 252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q. | | BSF. C/U | 3,000.00 |

Sub-Total..... 691,400.00

| ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS | | | |
|--------------------------|--|----------|-----|
| | | BSF. C/U | .00 |
| Sub-Total..... | | | .00 |

| HONORARIOS A TERCEROS | | | |
|------------------------|--|----------|--------------|
| 401 CIRUJANO PRINCIPAL | | BSF. C/U | 1,500,000.00 |
| 402 AYUDANTE | | BSF. C/U | 600,000.00 |
| 403 ANESTESIOLOGO | | BSF. C/U | 600,000.00 |
| 404 MEDICO RECUPERADOR | | BSF. C/U | 50,000.00 |
| 418 AYUDANTE 2 | | BSF. C/U | 600,000.00 |

Sub-Total..... 3,350,000.00

Total Presupuesto..... 12,186,100.00

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE FAVOR EMITIR EN NOMBRE DE CAPRELLANOS,
5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO
DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS,
ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

| |
|---------------|
| TICKET NRO. |
| 0000006914 |
| FECHA EMISIÓN |
| 08/11/2017 |

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------|--|--|--|
| CI/RIF Nro. | NOMBRE DEL SOLICITANTE | SEXO | TELEFONO | EMAIL | | | |
| V-19465438 | MARIA MERCEDES CONTRERAS | F | (0416)-6144156 | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO | | LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD) | | | | | |
| | | GUANARE - GUANARE - LOS PROCERES | | | | | |
| DIRECCIÓN HAB.: AV. 2 SECTOR 5, CASA N. 16 | | | | | | | |
| DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE | | | | | | | |
| SOLICITA LA AYUDA PARA UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE HERNIA SUPRAUMBILICAL | | | | | | | |
| Monto asociado a la Solicitud: 0.00 | | Monto Autorizado: 0.00 | | | | | |
| TIPO TRÁMITE | | CATEGORIA | | | | | |
| INTERVENCIONES QUIRURGICAS | | SALUD | | | | | |
| UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE | | RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | | | |
| Secretaria de Despacho | | Fanny Lopez | | | | | |
| UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE | | ASIGNACIÓN | ESTADO ACTUAL DEL TRÁMITE | | | | |
| Secretaria de Despacho | | 08/11/2017 | ASG - ASIGNADO | | | | |
| CITA | FECHA | HORA | | | | | |
| | | | | | | | |



Impreso por: griselda el 08/11/2017 10:23 AM.



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

| |
|---------------|
| TICKET NRO. |
| 0000006914 |
| FECHA EMISIÓN |
| 08/11/2017 |

| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------|-------|--|--|--|
| CI/RIF Nro. | NOMBRE DEL SOLICITANTE | SEXO | TELEFONO | EMAIL | | | |
| V-19465438 | MARIA MERCEDES CONTRERAS | F | (0416)-6144156 | | | | |
| PERSONA DE CONTACTO | | LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD) | | | | | |
| | | GUANARE - GUANARE - LOS PROCERES | | | | | |
| DIRECCIÓN HAB.: AV. 2 SECTOR 5, CASA N. 16 | | | | | | | |
| DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE | | | | | | | |
| SOLICITA LA AYUDA PARA UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA DE HERNIA SUPRAUMBILICAL | | | | | | | |
| Monto asociado a la Solicitud: 0.00 | | Monto Autorizado: 0.00 | | | | | |
| TIPO TRÁMITE | | CATEGORIA | | | | | |
| INTERVENCIONES QUIRURGICAS | | SALUD | | | | | |
| UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE | | RESPONSABLE DE LA UNIDAD | | | | | |
| Secretaria de Despacho | | Fanny Lopez | | | | | |
| UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE | | ASIGNACIÓN | ESTADO ACTUAL DEL TRÁMITE | | | | |
| Secretaria de Despacho | | 08/11/2017 | ASG - ASIGNADO | | | | |
| CITA | FECHA | HORA | | | | | |
| | | | | | | | |

Impreso por: griselda el 08/11/2017 10:23 AM.

Dirigida - Rafael Calles.
Gobernador de Portuguesa.

Exposición de motivo.

Ante todo Reciba Un Cordial Saludo en nombre de Dios Todo Poderoso y de nuestra Revolución de la cual formamos parte en la lucha diaria. Sirva la Prescrite Para expresarle mi admiración y Respeto, del mismo modo deseo Solicitarle la ayuda en Relación a una operación o intervención quirúrgica (Hernioplastia Supraumbilical y colocación de malla Protésica, ya que no cuento con recursos Soy madre soltera de morochas. Es por ello de manera encarecida me dirijo a usted para solicitarle esta ayuda de esta operación la cual pueda solventar mi situación en la que me encuentro. Pongo a su disposición esta exposición de motivo y esperando contar con su ayuda y colaboración. A continuación anexare copia de informes médicos y Datos Personales.

Sin mas que decir me despido esperando una pronta Respuesta.

Atentamente. María Mercedes Contreras.

C.I. 19465438.

HF = 02572566730 - 0416 6144156

Dirección: Urb. Jose Antonio Paes. Calle #02 Casa #16.
Evanare Portuguesa.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.465.438

021
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS CONTRERAS
NOMBRES MARIA MERCEDES

05/10/1988 SOLTERA
F. NACIMIENTO E.C. CIVIL

24/05/2016 05/2026
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: **MARIA MERCEDES**
APELLIDOS: **CONTRERAS**
C.I.: **V19465438**
F/ DE NACIMIENTO: **05/10/1988**
F/ EMISIÓN: **03/03/2017**



CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA

SERIAL: 0003405866
CODIGO: 0003115517

VENEZUELA
INDESTRUCTIBLE

Dr. Frac Jimmy Sinisterra
Especialista en Cirugía General
Cirugía Laparoscopia.

INFORME MEDICO

Maria Mercedes Cantrenas

CE: 19465438 Edad: 29 años

Paciente femenina con dolor y aumento de volumen en región supraumbilical.

Antecedentes personales: 1 cesárea. Niega drogación o medicamentos. Niega hábitos tabáquicos. Niega gastritis. Examen Físico: luce

en buenas condiciones. Pulso: 70 x 1. TA: 110/70 mmHg.

Peso: 73,3 Kgs. Tórax: normoexpansible. Ab-

domen: tumoración indurada, dolorosa, re-

ductible, supraumbilical de aproximada-

mente 6 x 8 cms. Ecocardiograma reporta

Hernia supraumbilical.

Dx: Hernia supraumbilical

Plan quirúrgico: Hernioplastia supraumbilical con colocación de malla protésica.

Dr. Frac Jimmy Sinisterra
CIRUJANO GENERAL
MEX. 12.40.700, 12.00.1017
C.I. 12.707.518



Dra. María Soledad Lucena
Médicos Especialistas en Diagnósticos por
Imágenes

*Ecosonogramas convencionales, especiales: Doppler,
musculoesquelético, procedimientos intervencionistas*

Clinica Caprellanos 1er piso.

TELÉFONOS: 9424/5281572



Paciente: María Contreras
c/caprellanos

Edad: 28 años **Fecha:** 04/09/17

ECOGRAMA PARTES BLANDAS

Se practica estudio con equipo Mindray con transductor lineal de 7,5MHz

Se procedió a explorar el área de, región umbilical apreciándose:

Piel y tejido celular subcutáneo de adecuado grosor, de patrón ecogénico homogéneo y ecogenicidad conservada.

Se demuestra a nivel supra umbilical defecto aponeurótico (1,89 cm) con protrusión de asa intestinal y grasa peritoneal a través de anillo exacerbado a las maniobras de valsaban. Capa adiposa de grosor adecuado, patrón ecogénico homogéneo y ecogenicidad conservada.

Capa muscular de adecuado grosor de patrón ecogénico homogéneo y ecogenicidad, con su distribución uniforme.

CONCLUSION: Signos ecográficos sugestivos de

Defecto aponeurótico supra umbilical: Hernia.

Resto del estudio sin alteración evidente para momento de su evaluación

Lucena Lucena

Dra. María S. Lucena G
Médico Radiólogo-Imagendólogo
M.P.P.S.: 62196 C.M.P.: 2.563

RECIBILE:
EXENTO

Empleo por H.M.

1.524.000,00

DECUENTA

TOTAL IVA

TOTAL GENERAL B.

8.553.600,00

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:

07/11/2017

001

Presupuesto: 01315282

Medico: SINISTERRA FRAC

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: MARIA CONTRERAS

Rif.:

Titular: MARIA CONTRERAS

C.I.: 19.465.438

Paciente: MARIA CONTRERAS

C.I.: 19.465.438

Descripción del concepto

| | | Cant. | Total Neto Bs. | Total Linea |
|-----------------------------------------|------|-------|----------------------|---------------------|
| GASTOS CLINICOS | | | | |
| 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 | 400.000,00 | 400.000,00 |
| KIT DE PACIENTE | | 1,00 | 28.000,00 | 28.000,00 |
| 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 | 2.000.000,00 | 2.000.000,00 |
| 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 | 67.500,00 | 67.500,00 |
| 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 | 25.000,00 | 25.000,00 |
| MALLA DE POLIPROPILENO DE 15CM. X 15CM. | | 1,00 | 930.000,00 | 930.000,00 |
| | | | Sub Total ... | 5.053.600,00 |
| HONORARIOS MEDICOS | | | | |
| INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE | | 1,00 | 100.000,00 | 100.000,00 |
| 1ER AYUDANTE | | 1,00 | 600.000,00 | 600.000,00 |
| ANESTESIOLOGO | | 1,00 | 600.000,00 | 600.000,00 |
| 2DO AYUDANTE | | 1,00 | 600.000,00 | 600.000,00 |
| HONORARIOS MEDICOS | | 1,00 | 1.500.000,00 | 1.500.000,00 |
| CONSULTA PRE ANESTESIA | | 1,00 | 35.000,00 | 35.000,00 |
| RECUPERADOR | | 1,00 | 80.000,00 | 80.000,00 |
| | | | Sub Total ... | 3.515.000,00 |
| SERVICIOS MEDICOS | | | | |
| VALORACION CARDIOVASCULAR | | 1,00 | 120.000,00 | 120.000,00 |
| | | | Sub Total ... | 120.000,00 |

IMPONIBLE: 0,00

DESCUENTO: 0,00

TOTAL I.V.A.: 0,00

TOTAL GENERAL Bs.:

EXENTO: 8.688.600,00

0,00

0,00

8.688.600,00

Emitido por: HCM

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

07/11/2017

Página:

002

Presupuesto: 01315282

Cliente: MARIA CONTRERAS

Rif.:

Titular: MARIA CONTRERAS

C.I.: 19.465.438

Paciente: MARIA CONTRERAS

C.I.: 19.465.438

Medico: SINISTERRA FRAC

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Días Hospitalización: 1

Descripción del concepto

Cant. Total Neto Bs. Total Linea

Son: OCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CON 00/100

- 1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.
- 2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.
- 3.- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:
 - a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto
 - b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

- 4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas
- 5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

Centro Médico Los Proceres, C.A.
R.I.F. J-29649033-3

Tania yepz
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE: 0,00

DESCUENTO: TOTAL I.V.A.:

TOTAL GENERAL Bs.:

EXENTO: 8.688.600,00

0,00

0,00

8.688.600,00

Emitido por: HCM