

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 13.702.225 MM531
APELLIDOS CASTILLO
NOMBRES MEIKI CARINA
Firma Titular
17-08-77 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
01-02-09 02-2019
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO

Baudelio Medranc
Director



Dr. Oscar Casal
 Cirugía General-Cirugía Laparoscópica
 Unidad Gineco Obstetra "O.R.C.C.A."
 Acarigua - Edo. Portuguesa
 Celular: 0424-5920595

Fecha		
D	M	A
06	09	17

INFORME MEDICO

Nombre del Paciente: MEIKI CARINA CASTILLO			
Edad	40 años	Sexo	FEMENINO
		Cedula	13.702.225
<p>Se trata de paciente la cual fue intervenida en octubre de 2015, se realiza lumbotomía oblicua izquierda para realización de nefrectomía izquierda, presentando complicaciones técnicas, por lo que es dada de alta a las 24 horas, a las 48 horas presenta distensión ABDOMINAL, CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, es llevada a mesa operatoria, se realiza laparotomía exploradora, se evidencia lesión incidental de ángulo esplénico del colon, por lo que se realiza resección de transverso + colostomía del transverso a la derecha de la cólica media, actualmente paciente en buenas condiciones, para restitución de tránsito intestinal.-</p>			
TRATAMIENTO: LAPAROTOMIA EXPLORADORA + RESTITUCION DE TRANSITO INTESTINAL			
Diagnóstico:	1.- RINON IZQUIERDO HIPOFUNCIONANTE 2.- COLOSTOMIA DERECHA		
Médico Tratante:	Oscar Casal	C.M.P	2961
Especialidad:	Cirujano General	M.S.A.S	75967

Dr. Oscar R. Casal R.
 CIRUJANO GENERAL UDO
 MPIS 75967 - CMP 2961
 RIF V-1507192918



AV. PAEZ - TELEFONO: (0255)621.50.22
ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
R.I.F. - J-30339516-3 - N.I.T: 64844920



Emisión	Página:
09/11/2017	002

Presupuesto: 00046523

PARTICULAR

Cliente: MEIKI CASTILLO	
Rif.: V-13702225	
Titular: MEIKI CASTILLO	C.I.:
Paciente: MEIKI CASTILLO	C.I.: V-13702225

Medico: OSCAR RAUL CASAL
Diagnóstico para la Admisión:
LAPARACTOMIA EXPLORATORIA
Tratamiento:

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
NUTRICIONISTA	1,00	15.000,00	15.000,00
ELECTROMEDICO	1,50	20.000,00	30.000,00
VALORACION MEDICO RESIDENTE EN HOSP	1,00	45.000,00	45.000,00
INSTRUMENTISTA	1,50	75.000,00	112.500,00
1ER AYUDANTE	1,00	2.400.000,00	2.400.000,00
2DO AYUDANTE	1,00	1.800.000,00	1.800.000,00
		Sub Total ...	12.915.000,00

Son: VEINTITRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL 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 70% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque conformable a nombre de: CLINICA SANTA MARIA, C.A.
- 4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas
- 5.- Este presupuesto vence a 7 días de su emisión
CLINICA SANTA MARIA, C.A.

