

GUANARE, 27 DE NOVIEMBRE DE 2017

Ciudadano  
RAFAEL CALLES  
GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA  
Su Despacho

Ante todo reciba un cordial y muy afectuoso saludo revolucionario, me llamo dilcia ramona ramos titular de la cedula de identidad n° v.- 14.865.488, madre de 12 hijos de los cuales todavía tengo a cargo 07 hijos pequeños que depende de mi persona, vivo en caserío fila real parroquia córdoba del municipio Guanare estado portuguesa, me dirijo a usted muy respetuosamente con la finalidad de hacerle una solicitud para una ayuda **ECONOMICA**, ya que se me diagnostico un **BLOQUEO AURICULO VENTRICULAR COMPLETO**, como se presenta en el informe medico anexo a esta carta por tal problema cardiaco se me amerita que se me coloque un **MARCAPASO DEFINITIVO TIPO DDD**, con el cual dependerá la **prolongación de mi vida**, no poseo los **RECURSOS ECONÓMICOS** para tal operación ni la compra del mismo por tal motivo acudo en busca de su ayuda ya que el presupuesto para esta operación asciende a los **doscientos cinco millones cuatrocientos catorce mil trescientos cincuenta y dos bolívares (205.414.352,00)**, estos montos son variables con el transcurrir de los días pero quedaron en sostenérmelos por un lapso determinado por lo precaria de mi situación económica por tal motivo le estaría infinitamente agradecida si se le pudiera dar respuesta a esta solicitud a la brevedad posible.

Sin más a que hacer referencia me despido de usted con un gran abrazo revolucionario y agradeciendo de antemano toda la colaboración prestada a esta solicitud.

Atentamente.

*Dilcia R Ramos*

Dilcia Ramos

Telf. 0412-0571770 / 0412-5190819/ 0257-4164677

CI: V-14.865.488

Correo doralys\_89medina@hotmail.com

**Dra. Carmen L. Cuberos P.**

**CARDIÓLOGO**


**INFORME MEDICO**

**Nombre: DILCIA RAMONA RAMOS**

**Edad: 45 años.**

**Fecha: 17/11/2017**

FEMENINO DE 45 AÑOS DE EDAD, NATURAL DE FILA REAL Y PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD QUE FUE REFERIDA PARA VALORACION POR PRESENTAR DOLOR RETROESTERNAL OPRESIVO IRRADIADO A ESPALDA, QUE APARECE CON EL ESFUERZO. REALIZADO EL EXAMEN CARDIOVASCULAR SE DIAGNOSTICA: BLOQUEO AURICULO VENTRICULAR COMPLETO - ARRITMIA VENTRICULAR Y CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA, EVALUADA EN JUNTA MEDICA SE DECIDE LA COLOCACION URGENTE DE MARCAPASO DEFINITIVO TIPO DDD, SE REFIERE A UNIDAD CARDIOVACULAR INVASIVA DE BARINAS PARA OBTENER PRESUPUESTO, EL CUAL SE ANEXA AL PRESENTE INFORME, LA PACIENTE ES DE BAJOS RECURSOS ECONOMICOS Y NO PUEDE COSTEAR LA COLOCACION DEL MISMO. ES DE HACER NOTAR DE NUEVO QUE LA COLOCACION DE ESTE MARCAPASO ES DE SUMA URGENCIA.

  
Carmen L. Cuberos  
MPPS 36902 C.I. 4231735  
CARDIÓLOGO

**Dr. Carmen Cuberos**



# **PRESUPUESTO APROXIMADO**

**No. Presupuesto:** 2808/2017  
**PACIENTE:** DILCIA RAMONA RAMOS  
**CEDULA V-** 14865488  
**DIRECCION:** GUANARE  
**Medico Tratante:** DRA ALEXA ROSAS  
**Diagnostico:** VER INFORME MEDICO  
**PROCEDIMIENTO:** MARCAPASO DDD

**Fecha de Emision:** 20/11/2017  
**Edad:** 45 AÑOS  
**TELEFONO:** 0412-0571770  
**Asegurador:** PARTICULAR  
**CON HOSPITALIZACION 2 DIAS**

GASTOS FIJOS DE HOSPITALIZACION UCI	1	4,004.00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		4,500.00
HABITACIÓN PRIVADA	1	1,960.00
PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO HEMODINAMIA ( E )		20,000.00
DESECHOS BIOLOGICO EMERGENCIA		10,400.00
DESECHOS BIOLOGICO HABITACIÓN		10,400.00
DESECHOS BIOLOGICOS UCI		10,400.00
MONITOREO PACIENTE DE EMERGENCIA		39,000.00
CAMILLERO Y CAMARERA DE EMERGENCIA		24,500.00
SERVICIO DE EMERGENCIA		1,988.00
<b>Subtotal en Gastos de Procedimiento Especiales</b>		<b>127,152.00</b>

## **GASTOS CLINICOS Y ESTUDIOS ESPECIALES ( E )**

USO EQUIPO HEMODINAMIA		300,000.00
USO DE SALA DE HEMODINAMIA		300,000.00
ASISTENTE PERMANENTE		50,000.00
SERVICIO TECNICO		50,000.00
CAMILLERO Y CAMARERA HABITACIÓN	1	24,500.00
CAMILLERO Y CAMARERA UCI	1	24,500.00
INYECTOR ACCIST (Equipo especial) ( E )		300,000.00
RESPIRACION ARTIFICIAL INVASIVA	1	120,000.00
ELECTROCARDIOGRAMA	9	270,000.00
RESPIRACION ARTIFICIAL NO INVASIVA	1	120,000.00
MATERIALES Y MEDICINAS DE HOSPITALIZACION( E )		2,000,000.00
MATERIALES Y MEDICINAS DE HEMODINAMIA ( E )		5,000,000.00
MYNX o ANGIOSEAL(Equipo especial) ( E )		300,000.00
MONITOREO DE GASTO CARDIACO ( E )	1	65,000.00
MONITOREO DE GASTO CARDIACO UCI ( E )	1	65,000.00
TELEMETRIA A DISTANCIA ( E )	2	130,000.00
MARCAPASO DDD		183,045,000.00
ELECTRODO DE MARCAPASO		1,500,000.00
<b>Subtotal en Gastos Clinicos</b>		<b>193,664,000.00</b>

LABORATORIO ( E )		950,000.00
CARDIOLOGO ( E )	2	240,000.00
MEDICO INTERVENCIONISTA ( E )		4,200,000.00
PRIMER AYUDANTE ( E )		1,680,000.00
ANESTESIOLOGO ( E )		1,680,000.00
INTRUMENTISTA		840,000.00
ENFERMERO INTERVENCIONISTA ( E )		420,000.00
ENFERMERO INTENSIVISTA ( E )		420,000.00
TECNICO INTERVENCIONISTA ( E )		420,000.00
ENFERMERO EMERGENCIA		10,800.00
ENFERMERO DE UCI	1	60,000.00
ENFERMERO HABITACIÓN	1	26,000.00
SERVICIO DE NUTRICION Y DIETA	6	491,400.00
MEDICO RESIDENTE DE UCI	1	100,000.00
MEDICO RESIDENTE DE HABITACIÓN	1	50,000.00
MEDICO RESIDENTE DE EMERGENCIA		35,000.00
		<b>11,623,200.00</b>

<b>TOTAL</b>		<b>205,414,352.00</b>
--------------	--	-----------------------

UNIDAD DE CARDIOLOGIA  
 San Juan, P.R.  
 RIF J-2965494