

Les agradezco su ayuda
ya que somos de bajos recursos
y totalmente desolados y desolados

2747
Ayuda Económica

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.504.803 181
APELLIDOS ALVARADO Juan Dugarte
NOMBRES GENESIS YOSELIN Director

Genesis Yoselin

21/08/1997 F. NACIMIENTO SOLTERA EDO CIVIL
09/05/2017 F. EXPEDICION 05/2027 F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



teléfonos: 0416 4150213
0426 3083098

Dirección: Puerto - Estrella
Barrio Bolívar



Dra. Milagros P. Guerra Arismendi

MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO

Lunes a Viernes 08:00 am. - 12:00 m.

CLINICA SAN JOSE: (0414) 546.81.77

MATERNIDAD RIERA: Barrio Andres Eloy - Turén:

Sábado 08:00 am. Previa Cita: (0426) 750.22.35

C.I. V-10.846.628 - MSDS: 53744 - CML: 5941

RIF.: V-10846628-2

INFORME MEDICO

INGRESO ☐ EVOLUCIÓN ☐ INTERCONSULTA ☐

U.C.I. ☐ EMERGENCIA ☐ EGRESO ☐ DEFUNCIÓN ☐

FECHA: 07/10/2017

NOMBRE PACIENTE:

Yessi Jimenez

C.I.: 4 av5

DIAGNOSTICO:

Adenoiditis obstructiva severa / Amigdalitis recurrente

Señor paciente Dra. Milagros Guerra ha consultado que le padece Yessi Jimenez de 4 años de edad que ingresa en este consultorio con diagnóstico de Adenoiditis obstructiva severa / Amigdalitis recurrente. Se le ha indicado a la madre que se le debe seguir el tratamiento indicado.

Amigdalitis recurrente + Adenoiditis obstructiva

OBSERVACIONES:

Dra. Milagros P. Guerra Arismendi
MEDICO OTORRINOLARINGOLOGO
Lunes a Viernes 08:00 a 12:00
CLINICA SAN JOSE 0414-546.81.77
MATERNIDAD RIERA Barrio Andres Eloy - Turén
Sábado 08:00 am. Previa Cita 0426-750.22.35
C.I. V-10.846.628 - MSDS: 53744 - CML: 5941
RIF.: V-10846628-2

Firma del Médico

NOMBRE: Milagros Guerra

ESPECIALIDAD: ORL

C.I.: 10846628

M.S.D.S.: 53744

C.M.: 5941

DEPÓSITO O TRANSFERENCIA A NOMBRE DE:

UNIDAD QUIRURGICA MARIA AUXILIADORA, C.A.

CUENTA CORRIENTE Nº 01560036590400270591 BANCO 100%BANCO

RIF. J-40111786-4

Correo: Mariauxi_uqca24@hotmail.com

TLF: 0255-6220703/0416-6551001

25/10/2017

| | | | |
|---|----------|-------|-------|
| CLIENTE : GENESIS ALVARADO C.I : | | | |
| PACIENTE : YESSI ALVARADO C.I.V- NO APORTA EDAD: 4 AÑOS | | | |
| MEDICO TRATANTE: DRA. MILAGROS GUERRA | | | |
| DIAGNOSTICO: ADEINOTOMIA | | | |
| DIRECCION: CASERIO MATA PALO ESTELLER | | | |
| TELEFONO: 0424-5067698 - 0424-5930823 | | | |
| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | TOTAL |

HOSPITALIZACION BASICA

| | | | |
|---------------------------------------|---|-----------|-----------|
| USO DE LENCERIA REUSABLE INMOBILIARIA | 1 | 10.000,00 | 10.000,00 |
| DIETA | 1 | 20.000,00 | 20.000,00 |
| DERECHO ACOMPAÑANTE | 1 | 6.000,00 | 6.000,00 |
| SERVICIO HIGIENICO Y CAMARERA | 1 | 10.000,00 | 10.000,00 |
| HABITACION PRIVADA | 1 | 12.000,00 | 12.000,00 |
| SERVICIO DE ENFERMERIA | 1 | 30.000,00 | 30.000,00 |
| SERVICIO DE TV POR CABLE | | | 0,00 |
| PROCESAMIENTO DE DESECHOS PATOLOGICOS | 1 | 10.000,00 | 10.000,00 |
| SUB-TOTAL | | 98.000,00 | 98.000,00 |

MEDICAMENTO Y MATERIAL

| | | | |
|-----------------|--|------------|------------|
| MEDICINA | | 360.000,00 | 360.000,00 |
| MATERIAL MEDICO | | 400.000,00 | 400.000,00 |
| SUB-TOTAL | | 760.000,00 | 760.000,00 |

SERVICIO DE QUIROFANO BASICO

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----------|------------|
| DERECHO A QUIROFANO + OXIDO NITROSO | 1 | 60.000,00 | 60.000,00 |
| HORA DE QUIROFANO | 1 | 40.000,00 | 40.000,00 |
| SALA DE RECUPERACION POST OPERATORIA | | 10.000,00 | 10.000,00 |
| ENFERMERA EN RECUPERACION | | 10.000,00 | 10.000,00 |
| INTRUMENTISTA Y CIRCULANTE | | 30.000,00 | 30.000,00 |
| MEDICO RESIDENTE | | | 0,00 |
| ESTERILIZACION DE EQUIPOS (INTERNOS) | | 7.000,00 | 7.000,00 |
| SUB-TOTAL | | | 157.000,00 |

TOTAL GASTOS CLINICOS

1.015.000,00

SUPUESTO DE HONORARIOS MEDICOS

| | | | |
|-----------------------------|--|------------|--------------|
| HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO | | 450.000,00 | 450.000,00 |
| HONORARIO AYUDANTE 1 | | 180.000,00 | 180.000,00 |
| INSTRUMENTAL | | 110.000,00 | 110.000,00 |
| FRONTO LUZ | | 110.000,00 | 110.000,00 |
| HONORARIOS ANESTESIOLOGOS | | 135.000,00 | 135.000,00 |
| SUB-TOTAL | | | 985.000,00 |
| TOTAL Bs. | | | 2.000.000,00 |

* TODO PACIENTE DEBE TRAER EXAMENES DE LABORATORIO, PARACLINICOS Y VALORACION CARDIOVASCULAR

* EL DIA ANTES DE LA INTERVENCION SERA VALORADO EN CONSULTA PREANESTESICA

*SOLO SE LE PERMITE UN ACOMPAÑANTE POR PACIENTE

Unidad Quirúrgica
María Auxiliadora C.A.
R.I.F: J-40111786-4