

Alcaldía Municipal de Orocuina

1.6

ORDEN DE PAGO

Nº 0026597

MUNICIPALIDAD: OROCUINA

DEPARTAMENTO:

CHOLUTECA

ORDEN DE PAGO

CHEQUE No. VALOR EN EFECTIVO

PAGUESE A: Marcela Patricia Maradiaga

La Cantidad en Letras: Quinientos lempiras ex. Lps. 500.00

Fondo	Programa	Actividad	Proyecto	Gasto Corriente
Código	Código	Código	Código	Gasto de Inv. Social
				Gasto por deuda Publica

Valor que se adeuda por las siguientes mercaderías o servicios prestados

Objeto de gast.	DESCRIPCIÓN	TOTAL
	Apoyo economico a persona de escasos recursos para realizarle exámenes medicos a su hijo Rafael Hernandez Maradiaga (TAC cerebral) - - - - -	500.00

Fecha: 09 / Agosto / 2018

Firma y Sello del Tesorero Municipal

Firma y Sello del Alcalde (sa)


Recibido Por: _____

Identidad No. _____

Impuesto Personal: _____

No: _____

Original: Tesorería
Copia: Presupuesto



ALCALDÍA MUNICIPAL DE OROCUINA

DEPARTAMENTO DE CHOLUTECA.

COMPROBANTE DE CAJA

Orocuina 09 de Agosto del 20 18

Lps. 500.00

Nombre Marcela Patricia Moradiaga

Recibi del Señor Tesorero la Cantidad de: Quinientos Lempiros Exactos

Por concepto de: Apoyo economico a persona de escasos recursos para realizar exámenes a su hijo, Jafel Amador Moradiaga quien tiene (TAC cerebral)

Solvencia Municipal _____ Identidad No: 0610199100235

Marcela Patricia Moradiaga

FIRMA



3
Guillermo René Osorio Sáenz
ALCALDE MUNICIPAL

SOLICITUD

Lugar y Fecha: Tamarindo 09 agosto 2018

**SR. ALCALDE MUNICIPAL
P.M GUILLERMO RENE OSORTO**

Reciba un cordial y afectuoso saludo, deseándole al mismo tiempo que goce de buena salud y éxitos en sus labores diarias.

A la vez solicitarle su apoyo económico con Quinientos los cuales necesito para realizarle exámenes a mi hijo Oscar Saft Hernandez Moradiaga ya que se encuentra mal de salud. (TAC Cerebral).

y no cuento con suficientes recursos económicos para hacerlo por mí mismo medio; razón por la cual acudo a su generosidad, confiando en una respuesta favorable.

Atentamente

Firma: Marcela Patricia Moradiaga
Nombre: Marcela Patricia Moradiaga
N° Identidad 0610-1991-00235



580.00



UNAH

CDIBIR
CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE
IMÁGENES BIOMÉDICAS,
INVESTIGACIÓN Y REHABILITACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE IMÁGENES BIOMÉDICAS, INVESTIGACIÓN Y REHABILITACIÓN

COTIZACIÓN

Fecha: 31/julio/2018

Emitido a nombre de: OSCAR JAFET HERNANDEZ MARADIAGA

Número de identificación: 0610201000207

Descripción: TAC CEREBRAL

Detalles

Código	Descripción	Precio	Cantidad	Total
2502	TOMOGRAFÍA CS TAC CEREBRAL CONTRASTADA	L2,240.00	1	L2,240.00

Sub total 2,240.00

Descuento 0

Total 2,240.00

Autorizado por: niscoa

Firma y sello Norma Tava





Fecha y hora de cita: _____

TOMOGRFIA COMPUTADA MULTIDECTORA

NOMBRE COMPLETO DE PACIENTE: Oscar Jafet Ady Monroiga				HISTORIA N° 0610 2011-00207
EDAD 8	SEXO M F	PESO (kg) 22.7kg	SALA C-Ext-101	FECHA DE SOLICITUD 3/17/18

DATOS CLINICOS

Paciente con 1 pulmón T C-6 de zona de Dronca Antec. de lisis pleu y TEC control 4 días previo a su Cir

DIAGNOSTICO CLINICO:

ANTEC. QUIRURGICOS	SI	NO	ALÉRGICOS	SI	NO
CUÁLES:	CUÁLES:				
INGESTA ACTUAL DE METFORMINA	SI	NO	Necesario suspender metformina 48 hrs. antes y después de contraste I.V.		
ESTUDIOS LABORATORIALES	BIOPSIA(S) PREVIA(S)		SI	NO	
CREATININA _____ mg/dl	RESULTADO DE BIOPSIA(S):				
OTROS _____					
ÍNDICE DE FILTRACIÓN GLOMERULAR:			mL/min/1.73m ² (no llenar)		
ESTUDIOS RADIOLÓGICOS PREVIOS:	SI	NO	PRESTAR ESTUDIOS PREVIOS PARA CORRELACIÓN CON TOMOGRAFÍA		
rayos X, ultrasonido, tomografía y/o R.M.					

TOMOGRFIA SOLICITADA:

TAC Cerebral

ME 846
NOMBRE DE ESPECIALISTA SOLICITANTE

ME 846
FIRMA Y SELLO DE ESPECIALISTA

NOMBRE Y FIRMA DE RADIOLOGO QUE AUTORIZA

TRABAJO SOCIO EN TRABAJO
B.M.I.
FEDUCALPA, M.D.C., HONDURAS

REPUBLICA DE HONDURAS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
TARJETA DE IDENTIDAD

RNP

MARCELA PATRICIA / MARADIAGA



HONDUREÑA POR NACIMIENTO
NACIO EL : 01 JUNIO 1991
SEXO : FEMENINO
EMITIDA EL : 29 NOVIEMBRE 2016



0610-1991-00235



12674762-02

ARTICULO 91 LEY DEL REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS: Ninguna Autoridad o persona particular podrá privar a una persona de la tenencia de su Tarjeta de Identidad. ... La Infracción de la disposición de este artículo dará lugar a la sanción penal correspondiente.



DIRECTOR R.N.P.



SOLICITADA EN 0610

MARCELA PATRICIA / MARADIAGA

0610-1991-00235