



MEDICO EXPRESS, C.A

CALLE POTOSIO CC PORTOFINO NIVEL PLANTA BAJA LOCAL 07 SECTOR VILLA BOLIVIA, PUERTO ORDAZ CIUDAD
 GUAYANA BOLIVAR ZONA POSTAL 8050
 PUERTO ORDAZ - BOLIVAR - J-408431580
 Telf. 0286-7184482 - 0414-8699636

Presupuesto de Servicio

Servicios

| Nombre | Precio |
|--|--------|
| CONSULTA MÉDICA LABORAL (E) | 20,00 |
| CONSULTA MÉDICA GENERAL (E) | 15,00 |
| CONSULTA MÉDICA INTERNISTA (E) | 50,00 |
| CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGO | 50,00 |
| CONSULTA MÉDICA OFTALMOLOGICA | 50,00 |
| CONSULTA MÉDICA TRAUMATOLOGICA | 50,00 |
| CONSULTA PSICOLOGICA | 50,00 |
| MATERIAL DESCARTABLE LABORATORIO | 1,00 |
| TOMA DE MUESTRA EN DOMICILIO (E) | 15,00 |
| ANALISIS HEMATOLOGIA COMPLETA (E) | 2,00 |
| ANALISIS VSG (E) | 1,00 |
| ANALISIS UREA (E) | 1,00 |
| ANALISI CREATININA (E) | 1,00 |
| ANALISIS GLICEMIA (E) | 1,00 |
| ANALISI COLESTEROL TOTAL (E) | 1,00 |
| ANALISIS COLESTEROL LDL | 1,00 |
| ANALISIS COLESTEROLHDL(E) | 1,00 |
| ANALISIS COLESTEROL VLDL (E) | 1,00 |
| ANALISIS TRIGLICERIDOS(E) | 2,00 |
| ANALISIS PT-PTT (E) | 6,00 |
| ANALISIS DE ACIDO URICO (E) | 4,00 |
| ANALISIS TRANSAMINASAS TGO-TGP (E) | 1,00 |
| ANALISIS PCR CUANTIFICADO EN SANGRE (E) | 1,00 |
| ANALISIS VDRL | 1,00 |
| ANALISIS HECES | 1,00 |
| ANALISIS DE ORINA | 1,00 |
| ANALISIS DE BILIRRUBINA TYF | 4,00 |
| ANALISIS PROTEINA TYF | 4,00 |
| ANALISIS DE HIV | 1,50 |
| ANALISIS DE HCG | 1,50 |
| ANALISIS DE HCG CUANTIFICADA | 6,00 |
| ANALISIS ESPECIAL C Y M | 3,00 |
| ANALISIS DENGUE TEST | 10,00 |
| ANALISIS GRUPO SANGUINEO | 2,00 |
| ANALISIS ANTIGENO PROTESTICO TOTAL | 20,00 |
| ANALISIS DE LDH | 10,00 |
| ANALISIS DIMERO D | 30,00 |
| ANALISIS DE FERRITINA (E) | 10,00 |
| ANALISIS POTASIO (E) | 6,00 |
| ANALISIS SODIO (E) | 6,00 |
| ANALISIS CALCIO (E) | 6,00 |
| ANALISIS FOSFATASA ALCALINA | 5,00 |
| ANALISIS PCR COVID19 | 30,00 |
| RAYOS X TORAX AP | 25,00 |
| RAYOS X TORAX AP Y LATERAL | 35,00 |
| RAYOS X COLUMNA LUMBO SAGRA 2 PROYECCIONES | 35,00 |
| RAYOS X COLUMNA LUMBOSACRA 3 PPROYECCIONES | 45,00 |
| RAYOS X CERVICAL UNA PROYECCION | 25,00 |
| RAYOS X CERVICAL DOS PROYECCIONES | 35,00 |
| AUDIOMETRIA | 15,00 |
| ESPIROMETRIA | 16,00 |
| ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO | 10,00 |
| AGUDEZA VISUAL METODO SNELLEN | 5,00 |
| VISIOMETRIA CON OFTALMOLOGO | 40,00 |
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMILIARIA P. ORDAZ – ALTA | 50,00 |
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIARIA UNARE -V. ICABARU | 60,00 |

| | |
|--|-------|
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIARIA EN MAXIMO 25 KM | 70.00 |
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMILIARIA P. ORDAZ – ALTA | 70,00 |
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIARIA UNARE -V. ICABARU | 80,00 |
| AMD ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIARIA EN MAXIMO 25 KM | 90,00 |

1. Los precios actuales están sujetos a modificaciones sin previo aviso
2. Transferencia a: Banco Nacional de Crédito, Cta. Corriente: 0191-0118-50-21-00039005 a nombre de MEDICO EXPRESS CA RIF:J-408431580
3. Este presupuesto tiene una validez de cinco (5) días