

República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 3694, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy quince de octubre de dos mil ocho, me ha sido presentada una niña por CARLOS ALEXIS PEREZ AGUIAR, Cédula de Identidad Número V-1140369E, de treintinueve años de edad, Agente del Orden Público, de nacionalidad venezolana, de estado civil casado, domiciliado en el Barrio las Ameriquitas Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de dos mil ocho a las ocho horas con diez minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av. Hilandera frente a la Universidad Andrés Bello Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre YAILETH DEL CARMEN, quien es su hija y de su cónyuge YAMILET LACRUZ GONZALEZ DE PEREZ, Cédula de Identidad Número V-16645372, de veintinueve años de edad, Oficios de Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil casada, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 2563670. Fueron testigos presenciales de este acto: Jose Gregorio Medina, Cédula de Identidad Número V-3620986, de sesentinueve años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Libertador Calle Principal Parte Alta Casa N° 007 Municipio San Cristobal Estado Tachira y Yamileth Del Valle Amaya, Cédula de Identidad Número V-14333941, de treinta años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio la Pastora Calle 15 Casa N° 26 de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 3694, Tomo Nro. 15, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil ocho, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.

LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Carlos Alexis Perez Aguilar

Los Testigos:

Jose Gregorio Medina

Yamileth Del Valle Amaya

Maria Del Carmen Gomez

Secretario (a)

1. Canal Auriculo Ventricular Transicional

1. Mantener control pediátrico

2. Se mantiene Fisiología 5 cc cada 12 horas/ Captopril 2.5 cc cada 6 horas

Aspiración de 2.5 cc cada 12 horas/

3. Control 6 meses por Cardiología

Dr. David Mendoza
Medico Cardiólogo de Niños y Adolescentes
Ecocardiografía Fetal
RIF V 10778582-1



Telf. 0255 6645216 - 04145460712 Horario L-V 8:00 am a 6:00 pm
Calle 24 entre 33 y 34. C.C. Fuente Real. Nivel PB. Local 11-A

Fecha: 29/4/2016

Informe Medico

Nombre: Yaillet del Carmen Perez
Representante: Yamilet La Cruz/ Carlos Perez
Dirección: Guanare

Sexo: Femenino
Telf. 0416 6757985

Edad: 7 años + 6 meses

Referido por Dr. David Mendoza

Motivo de Consulta: Portadora de Canal AV Transcional, recibe
Furosemida/ Captopril/Espironolactona/

Antecedentes Personales: Portadora de Sx de Down/ Dx de Cardiopatía a los 5 meses
PAN: 2,5 kg TAN: ?? cmts En espera del 3er llamado del HCIL, para resolución Qx.

Antecedentes Familiares:

Niega de Importancia

Ex Físico:	Fc: 115 x'	Fr: 20 x'	MSD TA: 90/60 mmHg	MSI TA: 90/60 mmHg
SaO2: 99%		P: 21 kg	T: 1,18 mts	IMC:
Fenotipo: Normal		Cianosis: Ausente	Tórax: Asimétrico	Ápex: Visible
Pulsos: Presentes en miembros superiores e inferiores			RsCsRs	R1: único
Sístole: SMS II/VI BPEIM en barra			R2: desdoblado fisiológico.	Diástole: limpia
Abdomen: No megalias.			Miembros Inferiores: No edema	

Rx de Tórax: no trajo

Silüeta Cardíaca: Normal en Levocardia
Situs Visceral: Solitus

EKG:

Ritmo: RS Fc: 107 x' PR: 0,12" QRS: 0,04" QT: 0,28" Eje QRS: +60
Comentario: Trazo Normal.

Ecocardiograma:

FE: 60 % FA: 30 %
defecto en tabique interauricular de 4 mm corto circuito de izquierda a derecha.
defecto en tabique interventricular de 7 mm corto circuito de izquierda a derecha.

IDX: 1. Canal Auriculo Ventricular Transcional

Plan:

1. Mantener control Pediatrico
2. Se mantiene Furosemida 5 cc cada 12 horas/ Captopril 1,5 cc cada 8 horas.
Espironolactona 2,5 cc cada 12 horas/
3. Control 6 meses por Cardiología

Certificado de la Discapacidad

Nombres: YAILET DEL CARMEN

D-0342518

Apellidos: PEREZ LACRUZ

Cédula: PART. NAC. (R)

NO.-16645372

Sexo:

FEMENINO

Fecha de Nacimiento:

11-10-2008



[Signature]
Sistema Nacional

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.645.372

MM718

APELLIDOS LACRUZ GONZALEZ

NOMBRES YAMILET

[Signature]
Dante Rivas
Director

FRASE TILLAS



Yaiyet Lacruz
20-06-79 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

03-10-11 10-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Guanare, 28 JUN 2016

SDG N°

00000044

Ciudadano:

Rafael Ernesto Guedez Torres

Coordinador (E) de Atención al Soberano

Su Despacho.-



Tengo el agrado de dirigirme a usted, en la oportunidad de enviarle un cordial saludo bolivariano y revolucionario de quienes integramos la Portuguesa Socialista "Camino a la Comuna", deseándole el mayor de los éxitos en la gestión que desempeña.

Cumpliendo instrucciones del Ciudadano Gobernador del estado Portuguesa, CA Castañeda Rivas, respetuosamente me dirijo a usted, en la oportunidad de hacerle llegar **tres (03) solicitudes** recibidas en Giras del Ciudadano **Gobernador** por los diferentes Municipios del Estado Portuguesa. Las cuales se detallan a continuación:

N°	REMITENTE	DESCRIPCIÓN
1	Carmen Teresa Rubio C.I.N° no indico Municipio: Sucre Teléf.: 0424-2537060	Solicita ayuda económica para su hijo: DIONNY HIDALGO , la misma manifiesta que padece de Fibrosis Quística.
2	Jean C. López T. C.I.N° V-19.377.446 Municipio: Turen Teléf.: 0424-5285034	Solicita ayuda económica, según informe médico presenta Fractura Abierta IIIA Meseta Tibia Izquierda
3	Yamilet Lacruz C.I.N° 16.645.372 Municipio: Guanare Teléf.: 0412-1505006 /0416-0382944	Solicita ayuda económica para su hija: YAILET DEL CARMEN PEREZ , niña especial, la misma manifiesta para cubrir gastos de sus medicamentos.

Para su debido conocimiento, estudio y consideración, a objeto de ser cargados al sistema y realizar los trámites necesarios de acuerdo a cada caso. Sin otro particular a que hacer referencia, me despido,

Atentamente,

Mirka Luna

Comisionada (E) Especial del Despacho.
Según Decreto N° 1476 de fecha 25 de Enero 2016

Anexo lo Indicado.
ML/Mileide B.

Primeramente Para saludarlo y agradecerle por la ayuda que hoy recibimos También quiero ver si me pueden ayudar con un niño que tengo con fibrosis quística el niño se llama Dionny Hidalgo la mamá Carmen Teresa Rubio Telefono 0424 253 7060

~~De~~ De felipa Rubio el niño es mi nieto Biswuy Edo portuguesa

21



SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

INFORME MEDICO

QUIEN SUSCRIBE, MEDICO TRAUMATOLOGO DEL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL UNIVERSITARIO "DR. ANTONIO MARIA PINEDA", EN EJERCICIO LEGAL, CERTIFICA QUE EL (A) PACIENTE

Lopez Torrealba Jean Carlos

DE 25 AÑOS DE EDAD, PORTADOR (A) DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD No. *19.377.446* INGRESO A ESTA INSTITUCION EL

Y SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE *Traumatología* CAMA No. *34* POR PRESENTAR DIAGNOSTICO(S) DE

*Fractura Abierta ITFA Meseta
Tibial Izquierda Schatzker VI*

~~MOTIVO POR EL CUAL AMERITA EL SIGUIENTE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA SU RESOLUCION QUIRURGICA~~

*Intervenido quirúrgicamente
Colocandosele Tutor Externo*

CONSTANCIA QUE SE EXPIDE A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA, EN BARCHISIMETO A LOS *15* DIAS DEL MES DE *Noviembre* DEL AÑO 20*12*

[Signature]
Dr. J. Carlos Torrealba
Traumatólogo





EVOLUCION



Jean Carlos
Lopez

Referencia: Fisioterapia.

Se trata de paciente
masculino de 25 años de
edad con diagnóstico de

① Fractura de hueso H.A. de
muñeca + hiel sebotax + izquiere

② Fractura de $\frac{1}{3}$ hueso
de peroná izq.

③ Neuropatía del Nervio
femoral anterior

Antes realización del
Electromiograma de miembro
inferior izquierdo.

Crónicas

15/12/15

Dr. Victor Soteldo
Medico Cirujano - UCLA
Especialista en Ortopedia y Traumatología
C.I. 17.854.389

- Orden de las Anotaciones
1. Fecha y hora del Examen.
 2. Estado de los hallazgos positivos notados anteriormente.
 3. Nuevos síntomas y signos.
 4. Complicaciones.
 5. Cambios de impresión o diagnóstico.
 6. Tratamiento seguido.
 7. Resultado del tratamiento.
 8. Firma del médico.

no-convulso tipo C/6

paciente que se encuentra
en el servicio de Trauma-
tología con Dx de
fractura operativa torácica de
distensión cerrada + fricción
externa con tórax externo
por fractura de muñeca
tibiales Schotkyer VI
complicado en especial
a nivel operativo



13/1/16

Guaparc 26-05-2016

Carroll, R. (1999). *Business Ethics: The European Challenge*. London: Prentice Hall.

Acta N° 3994, LINA ROSA MORALES, en el nombre de la Unidad Hospitalaria de Registro Civil del Municipio Guaraní, Sancho, Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Sancho, Portuguesa, el día 14 de mayo de 2014, se celebró una sesión ordinaria, en la que se aprobó el siguiente orden del día:

Preciba un Cordial Saludo Revolucionario y Socialista;
Me dirijo a usted muy respetuosamente
con la finalidad de solicitar una ayuda
para mi hija ya que es una Niña
especial y no cuento con los recursos
necesarios para cubrir los gastos
de sus medicamentos, y tambien
solicitar una beca para mi Niña
para poder ayudarme con los gastos.

SIN Mas que hacer Preferencia y
agradeciendo su colaboración se
Despide de usted.

atentamente

YAMILA LA CRUZ GONSALES

CI. 16.645372

Telefono. 0412) 1505006

04163 0382944

Dirección: Barrio las Ameriguillas
Calle principal al final.

CARE