

**DRA. MARÍA C. COSTANZA.C**

**MÉDICO PSQUIATRA**

**C.I 4.155.227 M.S.A.S 18.980**

Clinica "Dr. José María Vargas"  
Av. 28 en Av. Teo Capriles. Urb. El Pilar- Araure  
Cel: 0414-5560724

Indicaciones:

Carbonato de Litio : 300mg

1 cap mañana - Suedirac  
tarde.

Queftrac (100mg)  
8.00pm

1 tas  
Rivotril (20mg)  
9.00pm

12/2/2016.

Nombre del Paciente

C.I 9.401.315

Cita para

MARÍA C. COSTANZA C.  
MÉDICO PSQUIATRA  
C.I. 4155227  
M.S.A.S 18980 C.M. 604

12/2

ANITA C. Linares

Tal 3345  
pedimento.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
VILLA BRUZUAL TUREN ESTADO PORTUGUESA

TUREN, 12/07/2016

CIUDADANO:

C/A: REINALDO CASTANEDA

GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA

SU DESPACHO.-

Tengo el honor de dirigirme a usted; propinadle un cordial saludo revolucionario y patriótico, muy respetuosamente me le identifico. OFICIAL/A/ABOGADO; RIERA INGRIS, cedula de identidad V-16752251, adscrita a seguridad ciudadana servicio (DICON).

Es propicia la ocasión para hacer de su conocimiento la infortunada situación familiar que presento con mi progenitora que es paciente siquiátrica; por ende necesita ayuda médica con urgencia ya que debido a la escasez de sus medicamentos volvió a sufrir una fuerte recaída por falta de su psicotrópicos y oxigenarte cerebral; medicamento que no consigo en ninguna parte del estado, motivo por la cual solicito de sus buenas gestiones gubernamentales a fin de ayudarme a encontrar dichos medicamentos ya que esta fuerte situación de escasez y económica me impide tal gestión.

Anexo: copia de cedula de la paciente, copia del informe medico y copia de recipes medicaos.

Atentamente;

  
**RIERA INGRIS**

**CI: 16.752.251**

**TLF: 0426-2589503**



DRA. DALILA TELLEIRA DE VARGAS  
MEDICA PSIQUIATRA-PSICOTERAPEUTA  
CALLE 8 CON AV. 24 MUNICIPIO CENTRO ALBUCH N° 1 ARAURE  
MIPPS: 40574 CMP: 2700  
RIF: V-06399396-Q

INFORME PSICODIAGNOSTICO

FECHA: 04/11/2015

NOMBRES: T...

APellidos: ...

EDAD: 48 años

ESTADO CIVIL: ...

OCCUPACION: ...

DIRECCION: ...

TELEFONO: ...

MOTIVO DE CONSULTA: ...



RESUMEN DEL CASO:

Persona y P. de edad que se encuentra en consulta por primera vez el 10/11/14 en forma de una paciente con un cuadro de ansiedad. Se inicia tratamiento con: Clonazepam de 300 mg TID, Alprazolam 200 mg O.D. Mantener tratamiento y control de ansiedad. Se recomienda a la paciente que se mantenga en contacto con el profesional para el control de los síntomas y para el control de los problemas de ansiedad. Valoración integral.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Ansiedad con síntomas psicóticos.  
Requiere de tratamiento.

Dalila Telleira de V.  
Psiquiatra Psicoanalista  
C.I. 9.399.744 CMP 2700  
MIPPS 40574



DRA. DALILA TEIXEIRA DE VARGAS  
MÉDICA PSIQUIATRA-PSICOTERAPEUTA  
CALLE 8 CON AV. 24 MINI CENTRO ALELUCHY N° 2 ARAURE  
MPPS: 40574 CMP: 2700  
RIF: V-06399396-0

INFORME PSIQUIATRICO

FECHA: 07 de Mayo de 2015

NOMBRES: Tanyila Ceilva  
APELLIDOS: Linares H.  
EDAD: 48 años SEXO: F CI: 9401315  
ESTADO CIVIL: Soltera  
OCUPACIÓN: Agricultora  
DIRECCIÓN: Urb. Mercurio II - Turine, Ypovalta  
TELÉFONO: Brizual 0426 9871058

MOTIVO DE CONSULTA: Evaluación y tratamiento psiquiátrico. "está muy mal, descompensada habla y hace cosas raras". Versa turn de los hijos que la traten.

RESUMEN DEL CASO: Femenina 48 años de edad quien es traída a consulta por primera vez el 10/12/14 en franco Maná con síntomas psicóticos. Se inicia tratamiento con: Carbamazepina 300 mg TID y Risperidona 2 mg O.D. Mantiene tratamiento regular y controlado por años, actualmente compensada pero se han evidenciado hallazgos clínicos para sospechar de problemas orgánicos hormonales por lo que se indica Valoración integral.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

Manía con síntomas psicóticos.  
Bipolaridad en estudio

Dalila Teixeira de V.  
Psiquiatra - Psicoterapeuta  
CI 6.399.396 CMP 2700  
MPPS 40574

**Dra. Dalila Teixeira**

**PSIQUIATRA-PSICOTERAPEUTA**

**RIF: V-06399396-0 MPPS 40574 CMP 2700**

**Calle 8 Entre Avenidas 23 Y 24, Mini Centro Alaluchi, Local 2,**

**Araure. Teléfonos: previa cita**

**04167514804 / 04142519124, Dra. 04164560130**

**Rp**

**Nombre:** Paula Carla Linares

**Cédula de Identidad:** 9.401.315

**F. Nacimiento:** 22-11-66

*Prescripción de*  
*Litio*

*300*

*(capsulas) mg*

**Dalila Teixeira de V.**

**Psiquiatra - Psicoterapeuta**

**C.I. 6 399 396 CMP 2700**

**MPPS. 40574**

**echa de Expedición:** 10/12/14

**echa de Vencimiento:** 10/12/14