

	<b>Gobierno Bolivariano de Venezuela</b>	<b>Ministerio del Poder Popular para la Salud</b>		<b>Dirección Regional de Salud de Portuguesa</b>		<b>PORTUGUESA</b>
<b>CONSTANCIA DE SOLICITUD DE AYUDA SOCIAL</b>						
<b>DATOS DEL PACIENTE</b>						
<b>Nº Cód:</b> 2 <b>Fecha Solicitud:</b> 20-06-2016						
<b>Nombres y Apellidos:</b> Yanira Coromoto Perez <b>Cedula de Identidad:</b> 10721476 <b>Edad:</b>						
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>						
<b>Nombre:</b> Yanira Coromoto Perez <b>Ced/Rif:</b> 10721476 <b>Municipio:</b> Municipio Guanare						
<b>Tipo:</b> Especiales						
<b>Estatus:</b> En Proceso						
<b>Patología:</b> Prolapso genital						
<b>Descripción:</b> Solicita ayuda para compra de malla polipropileno sintética						
<b>Trabajador Social y Estado</b>						
-Delgado Heidi -Dirección Estatal de Salud						
 <b>Funcionaria(o)</b>						
						
<input type="button" value="Imprimir"/> <input type="button" value="Cerrar"/>						





**Unión**  
**BARRIO**  
**ADENTRO**



Secretaría Única del Poder Popular  
de Atención a la Salud de la  
Gobernación del Estado Portuguesa



**Dirección Estatal**  
**de Salud de Portuguesa**



Guanare 20 de Junio del 2016  
Oficio N°: 16/037/PSPS.

Ciudadana:

**Rafael Guédez**

**Director de Atención al Soberano Gobernación del Estado.**

Su despacho.



Por medio de la presente me dirijo a usted, en la oportunidad de saludarle y a su vez desearle éxito en su gestión.

Sirva la presente para remitir tres (3) expedientes con diversas patologías, los cuales requieren apoyo económico con carácter de URGENCIA, ya que son personas de escasos recursos y no cuentas para cubrir dichos gastos:

N°	PACIENTE	CEDULA	SOLICITUD	MONTO
1	WILLIAMS EDUARDO RUIZ VALDEZ	V-22.092.756	ALEMBRE DE KIRSCHENNER 1.5 MM.	7.000.00
2	YANIRA COROMOTO PEREZ	V-10.721.476	MALLA POLIPROLILENO SINTETICA 15X15.	84.821.43
3	LORENA EUFEMIA GUILARTE GUACARES	V-13.348.561	EXAMENES ESPECIALIZADOS PARA SU HIJA.	16.600.00

**Nota: Se anexan presupuestos.**

Sin más que hacer referencia y agradeciendo de ante manos su colaboración me suscribo de usted.

Atentamente



**JOSÉ ALBERTO GRIMAN**

Director de Atención al Ciudadano y Participación Social  
SEGÚN RESOLUCIÓN N° 15-0148 DE FECHA 23/02/2015  
Dirección Regional de Salud

0414 5595980.

*Yorsi*  
*Coordinador de Deud.*  
*(Quinceiro)*

**REIMPULSANDO LA SALUD EN PORTUGUESA**

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL ESTADO PORTUGUESA, CARRERA 3 CRUCE CALLE 9 ANTIGUO HOSPITAL  
GUANARE - PORTUGUESA TELF.: 0257-2514983 - 2533758  
E-mail: [atencionalciudadanoportuguesa@gmail.com](mailto:atencionalciudadanoportuguesa@gmail.com)



