

Tramites Ciudad Central

74660



## COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

Nº DE REGISTRO:	00076
FECHA DE SOLICITUD:	02-03-2016

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Daibelis Silva Marcano	20.545.881
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Caserio Corozo Largo	0424-5349051
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Corozo Largo	
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:	Fecha de Nacimiento del Solicitante:
daibelisilva.1@gmail.com	28-05-90

### DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Carmen Manzano Valera	8.057.900
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Caserio Corozo Largo	0426-7561984
Estado: Portuguesa Municipio: Papelon	Código del Circuito Comunal:
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Dirección de Correo Electrónico del Beneficiario (a):	Fecha de Nacimiento del Beneficiario:
	25-12-1953

### DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos
Carmen Manzano	8057900	25-12-53	MADRE	04267561984		
Daibelis Silva	20545881	28-05-90	Hija	0424-5349051	Corozo Largo	19.000.
Milibe Th G.	-	28-08-12	Nieta			

Breve Descripción del Requerimiento: Solicita Ayuda Económica Para realizar Operación de "Tiroidectomía" total a su madre.

Observaciones del Despacho: El Jefe Rafael Guedez va a Gestionarle unos recursos extras a la Ciudad de Caracas.

Daibelis Silva

FIRMA DEL CIUDADANO (A)

Juan Rangel

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO (A) QUE RECIBE EL REQUERIMIENTO

(FIRMA Y SELLO)

C.I: 9405740





COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO  
INFORME SOCIO-ECONÓMICO

Fecha: 02/03/2016

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:			
Apellidos y Nombres: Silva Manzano Daibelis Cecilia		C.I. N° 20.545.881	
Lugar de Nacimiento: Pabelón		Fecha de Nacimiento: 28-05-90	
Edad: 25	Estado Civil: Soltera	Sexo: F( ) M( )	Nacionalidad: Venezolana
Nivel de Instrucción: Superior	Profesión / Ocupación: Licenciada	Trabaja: Si( ) No( )	Teléfonos: 0424 534 9051
Parentesco / Relación: Hija			
Dirección de Habitación: Caserio Corozo Largo			
DATOS DEL BENEFICIARIO:			
Apellidos y Nombres: Manzano Valera Carmen Marina		C.I. N° 8.057.900	
Lugar de Nacimiento: Caño Delgadito		Fecha Nacimiento: 25-12-1953	
Edad: 62	Estado Civil: Soltera	Sexo: F( ) M( )	Nacionalidad: Venezolana
Nivel de Instrucción: Primaria	Profesión / Ocupación: Ama de casa	Trabaja: Si( ) No( )	
Parentesco / relación:			
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:			
Urbanización <input type="checkbox"/> rio <input type="checkbox"/>	Av. <input type="checkbox"/> Esq. <input checked="" type="checkbox"/>	Calle <input type="checkbox"/> Vda. <input type="checkbox"/>	Sector: Corozo Largo N° de Casa 18
Ciudad <input type="checkbox"/> rio <input type="checkbox"/>	Parroquia: Caño Delgadito		Municipio: Pabelón
Estado: Portuguesa	Telefono de Habitación:		Teléfono / Contacto 0426 7561 984
DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA:			
Casa <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input checked="" type="checkbox"/> Rancho <input type="checkbox"/> Aplo. <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Barraca <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
TIPO DE PARED:			
Frisada <input checked="" type="checkbox"/> Sin Frisar <input type="checkbox"/> Bahareque <input type="checkbox"/> Adobe <input type="checkbox"/> Zinc <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Carton Piedra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
TIPO DE PISO:			
Cemento <input checked="" type="checkbox"/> Rústico <input type="checkbox"/> Tierra <input type="checkbox"/> Baldosa <input type="checkbox"/> Granito <input type="checkbox"/> Cemento Pulido <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
TIPO DE TECHO:			
Acerolit <input checked="" type="checkbox"/> Zinc <input type="checkbox"/> Platabanda <input type="checkbox"/> Tejas <input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Machihembrado <input type="checkbox"/> Asbesto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
SERVICIOS:			
TENENCIA:		Aseo Urbano <input type="checkbox"/> Septico <input checked="" type="checkbox"/> Electricidad <input checked="" type="checkbox"/>	
Propia <input checked="" type="checkbox"/> Alquilada <input type="checkbox"/> Invadida <input type="checkbox"/>		Agua <input checked="" type="checkbox"/>	
De los Padres <input type="checkbox"/>			
SERVICIOS COMUNITARIOS BÁSICOS:			
Tlf Fijo <input type="checkbox"/> Celular <input checked="" type="checkbox"/> Radio <input checked="" type="checkbox"/> Televisión <input checked="" type="checkbox"/> Cable <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			



Guayana: 2 de Marzo 2016

Exposición de motivo.

Atención (CA) Reinaldo Castañeda

Reciba un cordial Saludo de parte de la docente, Daibelis Silva y a su vez desearle éxitos en su labor. Me dirijo a usted con la oportunidad para pedirle una ayuda ya que tengo que operar a mi mamá de nombre Carmen Mariana Mangano Valera C.I. N: 8057.900 de 62 años de edad. Necesita ser intervenida quirúrgicamente lo más pronto posible ya que padece de bajo recursos. y no vale a un alto costo.

Sin más que haber referencia esperando una pronta respuesta:

At.  
Daibelis Silva  
C.I. N: 20.545 881  
Tlf. 04245349051



# Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3  
 CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.  
 JOSE ANTONIO ANTONIO PAEZ  
 SECTOR LOS PROCERES - GUANARE  
 EDO PORTUGUESA  
 TELF:0257 - 2518147 - 2518798

Emisión	Página:
16/02/2016	001

Presupuesto: 01309420

Cliente: SIST. INTEG. SOC. DE SALUD DEL ESTADO

Rif.: G-20010153-9

Titular: DAIBELIS SILVA

C.I.:20.545.881

Paciente: CARMEN MENDOZA

C.I.: 8.057.900

Medico: SOTO L. RAMON,,  
 Diagnóstico para la Admisión:  
 VER INFORME MEDICO  
 Tratamiento:  
 MEDICO-QUIRURGICO  
 Dias Hospitalización: 1

Descripción del concepto		Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
<b>GASTOS CLINICOS</b>				
MEDICO RESIDENTE EN CUIDADOS INTERMEDIOS		1,00	5.000,00	5.000,00
HABITACION	Dias	1,00	600,00	600,00
MEDICO RESIDENTE	Dias	1,00	450,00	450,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias	1,00	400,00	400,00
HISTORIA CLINICA		1,00	100,00	100,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C		2,00	3.000,00	6.000,00
KIT DE PACIENTE		1,00	1.500,00	1.500,00
LENCERIA	Dias	1,00	200,00	200,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias	1,00	250,00	250,00
DIETA Y COMIDA	Dias	1,00	2.000,00	2.000,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C		2,00	300,00	600,00
ELECTROCARDIOGRAMA		1,00	450,00	450,00
MONITOREO CARDIACO		1,00	800,00	800,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS		1,00	95.000,00	95.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	500,00	500,00
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS		1,00	10.000,00	10.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	1.000,00	1.000,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE		1,00	2.800,00	2.800,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS		1,00	450,00	450,00
OXIGENO X BOMBONA		3,00	800,00	2.400,00
SERVICIOS DE ENFERMERIA EN CUIDADOS INTERMEDIOS	Dias	1,00	6.000,00	6.000,00
MONITOR CARDIACO CUIDADOS INTERMEDIOS	Dias	1,00	800,00	800,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>144.000,00</b>
<b>HONORARIOS MEDICOS</b>				
INSTRUMENTISTA Y CÍRCULANTE		2,00	4.000,00	8.000,00
1ER AYUDANTE		1,00	32.000,00	32.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	32.000,00	32.000,00
HONORARIOS MEDICOS		1,00	80.000,00	80.000,00
RECUPERADOR		1,00	3.500,00	3.500,00
H.M CUIDADOS INTERMEDIOS		1,00	10.000,00	10.000,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>165.500,00</b>
<b>SERVICIOS MEDICOS</b>				
VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	4.550,00	4.550,00
			<b>Sub Total ...</b>	<b>4.550,00</b>

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	
EXENTO:	314.050,00	0,00	0,00	
Emitido por: HCM				<b>TOTAL GENERAL Bs.: 314.050,00</b>



# Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA), C.A

R.I.F.: J-29649033-3

CALLE 4 CON VEREDA 16 URB.

JOSÉ ANTONIO ANTONIO PAEZ

SECTOR LOS PROCERES - GUANARE

EDO PORTUGUESA

TELF: 0257 - 2518147 - 2518798

Emisión

16/02/2016

Página:

002

Presupuesto: 01309420

Medico: SOTO L. RAMON,

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

MEDICO-QUIRURGICO

Días Hospitalización: 1

Cliente: SIST. INTEG. SOC. DE SALUD DEL ESTADO

Rif.: G-20010153-9

Titular: DAIBELIS SILVA

C.I.: 20.545.881

Paciente: CARMEN MENDOZA

C.I.: 8.057.900

## Descripción del concepto

Cant.

Total Neto Bs.

Total Linea

Son: TRESCIENTOS CATORCE MIL CINCUENTA CON 00/100

1.- Este presupuesto es un estimado y será ajustado según la evolución del paciente.

2.- Los precios están sujetos a modificaciones sin previo aviso.

- Todo paciente para ingresar a esta institución deberá:

a.- Si viene acompañado por una póliza de seguro, traer la carta aval y cancelar en caja la diferencia aval - presupuesto

b.- De lo contrario, deberá depositar en caja el 100% del monto del presupuesto en efectivo o en cheque de Gerencia a Nombre de:

CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA) C.A

4.- Los Honorarios Médicos, Laboratorio, Rayos X, Tomografías y Otros servicios Especiales son fijados por los especialistas

5.- Presupuesto Sujeto a cambio sin previo aviso.

IMPONIBLE:

0,00

DESCUENTO:

TOTAL I.V.A.

TOTAL GENERAL Bs.

EXENTO:

314.050,00

0,00

0,00

314.050,00

Emitido por: HCM

*Dr. Ramón L. Soto Villasmil*

C.I. 9.253.072 MSDS: 45965 RIF: V-09253072-4

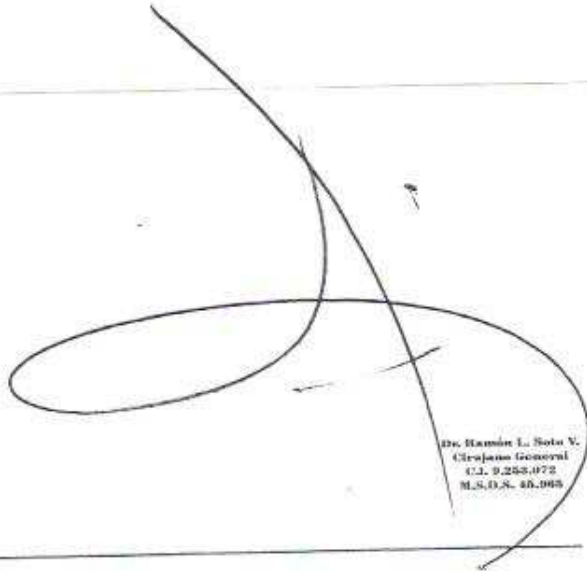
Cirujano General - Laparoscopia

Patología Mamaria - Cirugía Ginecológica

Várices - Vesícula Biliar

Rp./

- 2 días Hosp
- 1 día Ciudad de Luf.
- JAO
- E-Q. V.
- Bx
- HTA: 80.0



Dr. Ramón L. Soto V.  
Cirujano General  
C.I. 9.253.072  
M.S.D.S. 45.965

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



DR. RAMÓN L. SOTO VILLASMIL

CIRUJANO GENERAL

*Cirugía laparoscópica, Patología mamaria,  
Cirugía ginecológica, Vesícula biliar, Varices,  
Hernias, Hemorroides.*

### INFORME MÉDICO

Quien suscribe Cirujano General en ejercicio hace constar que he examinado a (el) la paciente:

*Carmen H. Panzano V.*

C.I.: 8057900 edad 61a; quien presenta CUADRO CLINICO, IMAGENOLÓGICO, y por LABORATORIO el Diagnostico de:

*Bocio Multinodular II  
Grado.*

Por lo que se le realizará el siguiente procedimiento quirúrgico:

*Tiroidectomía total.*

Guanare, 17 de Feb de 2016

Dr. Ramón L. Soto V.

C.I.: 9.253.072

MSDS: 45965





LA SUSCRITA: BERTHA LISBETH RODRIGUEZ BETANCOURT, REGISTRADORA CIVIL DE LA PARROQUIA CAÑO DELGADITO MUNICIPIO PAPELÓN ESTADO PORTUGUESA, SEGÚN RESOLUCION.- 0190- 28-08-2012, VEINTIOCHO DE AGOSTO DE DOS MIL DOCE, CERTIFICA: Que en los Libros de Registro Civil de Nacimientos llevados por este Despacho durante el AÑO DOS MIL DOCE, República Bolivariana de Venezuela, Consejo Nacional Electoral, Comisión de Registro Civil y Electoral, Estado Portuguesa, Municipio Papelón Parroquia Caño Delgadito, Registro de Nacimiento folio 036 Acta N°36- día: 18 mes 09 Año 2012; REGISTRADORA CIVIL: BERTHA LISBETH RODRIGUEZ, CEDULA DE IDENTIDAD N° 13.960.791; UNIDAD DE REGISTRO CIVIL PARROQUIA CAÑO DELGADITO, RESOLUCION.- 0190 - 28.08.2012, DE FECHA VEINTIOCHO DE AGOSTO DE DOS MIL DOCE, Datos de la Presentada: Primer Apellido: GUANIPA; Segundo Apellido: SILVA; Primer Nombre: DAILIBETH, Segundo Apellido: RICBELIS; Fecha de nacimiento: Día: 28 Mes: 08, Año 2012; Sexo Femenino, Hora de Nacimiento 8:20 pm, Lugar de Nacimiento: Estado Portuguesa, Municipio Guanare, Parroquia Guanare, Certificado N°05162549; Fecha de Expedición: 29.08.2012; Nombre del Centro de Salud: Hospital Dr. Miguel Orea, Nombres y Apellidos de la Autoridad que lo Expide Firma Ilegible, N° MPFS 64120, Hija de: Nombres y Apellidos: DAIBELIS CECILIA SILVA MANZANO; Cedula de Identidad N°: 20.545.881; de 22 años de edad, Profesión Lic. Educación, Nacionalidad Venezolana, residenciada en Corozo largo calle N°13, quien es su hija y de: RICAR EDUARDO GUANIPA RODRIGUEZ; Cedula de Identidad N° 17.261.134; de 27 años de edad, Profesión Agricultor, de Nacionalidad Venezolano, Residenciado Corozo largo Calle N° 13, Fueron testigos presenciales de este acto: JOSE LUIS LINARES GUTIERREZ; Cedula de Identidad N°17.618.055; de 32 años de edad, Profesión Obrero, de Nacionalidad Venezolano, Residenciado Barrio José Antonio Páez, y ROGER ELIERSE GUANIPA RODRIGUEZ; Cedula de Identidad N° 20.544.813; de 25 años de edad, Profesión Obrero, de Nacionalidad Venezolano, Residenciado en Corozo Largo calle 04 Casa 22. Se termino y se llevo conformes Firman.-LOS DECLARANTE DAIBELIS SILVA Y RICAR GUANIPA; FIRMA REGISTRO (FDO) ILEGIBLE.- Y LOS TESTIGO (FDO) ILEGIBLES.- LA PRESENTE COPIA ES FIEL DE SU ORIGINAL Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA EN CAÑO DELGADITO A LOS DIEZ DÍAS MES DE ABRIL DE DOS MIL TRECE AÑOS 2022 DE LA INDEPENDENCIA Y 153° DE LA FEDERACION.-

  
BERTHA LISBETH RODRIGUEZ  
COORDINADORA DE REGISTRO CIVIL  
DE LA PARROQUIA CAÑO DELGADITO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 8.057.900 MF002  
APELLIDOS MANZANO VALERA  
NOMBRES CARMEN MARINA  
Firma Titular *Carmen Manzano*  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL 25-12-53 SOLTERA  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO 18-11-09 11-2019  
VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V 20.545.881 MF002  
APELLIDOS SILVA MANZANO  
NOMBRES DAIBELIS CECILIA  
Firma Titular *Daibelis Silva*  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL 28-05-90 SOLTERA  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO 17-11-09 11-2019  
VENEZOLANO

