



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud



Dirección Estatal de Salud de Portuguesa



INFORME SOCIO-ECONOMICO

FECHA: ___/___/___

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE			
Apellidos Y Nombres: <i>Hidalgo Norberto Linda Yanetlys</i>		C.I. N° <i>20.767.905</i>	
Lugar De Nacimiento: <i>Guanare</i>		Fecha De Nacimiento: <i>17-05-87</i>	
Edad: <i>39 años</i>	Estado Civil: <i>Soltera</i>	Sexo: F (X) M ()	Nacionalidad: <i>Venezolana</i>
Nivel De Instrucción: <i>Bachiller</i>	Profesión / Ocupación		Trabaja: SI () NO (X)
Parentesco/Relación:		Teléfonos:	
Dirección de Habitación: <i>El Cementerio, Calle Coronado casa 3/m.</i>			
DATOS DEL BENEFICIARIO:			
Apellidos Y Nombres: <i>Hidalgo Norberto Linda Yanetlys</i>		C.I. N° <i>20.707.905</i>	
Lugar De Nacimiento: <i>Guanare</i>		Fecha De Nacimiento: <i>12-15-82</i>	
Edad: <i>29 años</i>	Estado Civil: <i>soltera</i>	Sexo: F (X) M ()	Nacionalidad: <i>Venezolana</i>
Nivel De Instrucción: <i>Bachiller</i>	Profesión / Ocupación		Trabaja: SI () NO (X)
Parentesco/Relación:			
DIRECCION DE HABITACION:			
Urbanización <input type="checkbox"/>	Barrio <input checked="" type="checkbox"/>	Av. <input type="checkbox"/> Esq. <input type="checkbox"/> Calle <input checked="" type="checkbox"/> Vda. <input type="checkbox"/>	Sector: <input type="checkbox"/> N° de Casa: <i>3/m.</i>
Ciudad <input checked="" type="checkbox"/>	Caserio <input type="checkbox"/>	Parroquia: <i>San Juan de Guayaguayare</i>	Municipio: <i>Guanare</i>
Estado: <i>Portuguesa</i>	Teléfono de Habitación:		Teléfono/Contacto: <i>04245219292</i>
DESCRIPCION DE LA VIVIENDA:			
Casa <input checked="" type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>	Rancho <input type="checkbox"/>	Apto. <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"/> Cartón Piedra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
TIPO DE PISO:			
Cemento <input checked="" type="checkbox"/>	Rustico <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 type="checkbox"/>	Zinc <input type="checkbox"/>	Platabanda <input checked="" type="checkbox"/>	Tejas <input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Machihembrado <input type="checkbox"/> Abesto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
TENENCIA		SERVICIOS	
Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/> Invasión <input type="checkbox"/> De los Padres <input type="checkbox"/>	Aseo Urbano <input checked="" type="checkbox"/> Séptico <input type="checkbox"/> Electricidad <input checked="" type="checkbox"/> Agua <input checked="" type="checkbox"/> <i>Agua servida</i>	
SERVICIOS COMUNITARIOS BASICOS:			
Telf. Fijo <input type="checkbox"/>	Celular <input checked="" type="checkbox"/>	Radio <input checked="" type="checkbox"/>	Televisión <input checked="" type="checkbox"/> Cable <input checked="" type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>



Tal 3568 Ayudas Técnicas

Tal 3569 Servicios

DG. N° = 000065

Guanare, 19 JUL 2016



Ciudadano:
Rafael Guédez
Coordinador de Atención al Soberano
Su Despacho.-

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en la oportunidad de extenderle un cordial saludo patriótico revolucionario, extensivo al equipo que le acompaña en sus actividades. Motiva la presente, en ocasión de hacerle llegar comunicación recibida en actividad realizada por el Ciudadano Gobernador en el municipio Guanare, suscrita por la ciudadana **Yolanda Morillo**, titular de la cédula de identidad N° V.- 9.065.181, **domiciliada** en Mesa de Cavacas Parroquia San Juan de Guanaguanare, mediante el cual manifiesta la imperiosa necesidad para suplir requerimientos que no están a su alcance por cuanto no posee los recursos económicos necesarios para costear dichos requerimientos para su hija: **Linda Yanerlys Hidalgo Morillo**, titular de la cédula de identidad N° V.- 20.767.905, puesto que, la misma sufrió un accidente de tránsito quedando discapacitada, motivo por el cual acude a este Despacho, a fin de solicitar la colaboración posible en cuanto a la consecución de: **un aspirador, una silla de ruedas** y apoyo para ambulancia necesaria para los traslados fuera de esta ciudad para consultas y operación de tórax que lo amerita. Anexa copias de documentos concernientes a dicha solicitud. Para mayor información comunicarse a los teléfonos: 0414-5492979 / 0424-5052466 / 0424-5219092. Remisión que me permito hacer para su conocimiento, estudio y consideración.

Sin otro particular al que hacer referencia, me despido, reiterando la disposición de trabajar unidos en la construcción de la Patria Grande, Socialista y Revolucionaria.

Atentamente,

nota: no tiene copia de Cédula
Maria Alejandra Parra

Secretaria del Despacho del Gobernador

Según Decreto N° 1558 de fecha 04 de Julio de 2016

Anexo lo Indicado
MP/bc

Fecha

Sr. Gobernador C. A. Castañeda

Solicitud de ayuda.

Saludos y Felicitaciones por su gestión. Me dirijo a usted motivado a la sergencia para suplir los requerimientos que no están a mi alcance para ayudar a mi hijo:

Linda Yaverlyz Hidalgo Norillo

C.I. 20.767.905 29 Años la cual sufro un accidente de tránsito el día 5.7.15 quedando incapacitada por

- Por Trauma craneocefalico Cerebro

- Status post paro Respiratorio

- Atrofia Muscular sin evidencia de actividad motora

- Neumotoma subcleral con traqueotomía (Traqueotomía 5.5)

Para lo requerimos aspirador sillon de ruedas y ayuda económica para gastos y medicamente y apoyo para ambiente



Este material ha sido revisado y aprobado por la
Farmacéutico Patrocinante y el Director Médico de la
División Galeno de Laboratorios La Santé, C.A.
Para cualquier otra información comunicarse con el
laboratorio a través del teléfono: (0212) 240.08.11

Galeno
R.I.P. J. 00015493-7

3

Fecha: 12/04/16

Indicaciones:

Linda Hidalgo 2009
20.767.905.

Cirugía de Tórax Abierta

Se trata de paciente joven de 20 años de edad
con antecedente: Trauma craneoencefálico severo
encomada, aturdimiento, incontinencia
de heces y orina, en extenuación, reflejo
tóraxo de cante, puesto, traqueotomía no r.r.
humana. Sat O₂: 98%. Puntuación en D₂.
Estudio traqueal, se discute con el Dr.
Bach. quien en vista de estado de decaimiento
neurológico, con decaimiento de estado neurológico,
en estado, con un nivel de recuperación
no es suficiente, se traqueotomía, beneficiando
al de traqueotomía, con adecuado manejo del
mismo. Por lo que se recomienda Aspirador de
placas.

Dr. (a):

Dr. Victor H. Rodríguez
Médico Galeno - UCLM
C.I. 17.505.920
MPPS: 91.488 - C.M.D.M.C. 28.992

REGISTRADO
FECHA: 10-06-2016
NOMBRE: Eliana Pastor
CIRUGIA: Eliana

Dr. Nava G. Gregorio A.



ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA

Hospital Clínico del Este: Av. 23 de Enero C/Calle Paez, P.B. Consultorio N° 9
Teléfono: (0257) 2514722 - 2515182 - 2514544 - Extensión 243 - Celular: (0414) 5053514
Guanare - Estado Portuguesa - Consulta de Lunes a Viernes 3 a 6 p.m. email: drgnavag@hotmail.com

Rp. INFORME MEDICO

Se evalúa a una paciente de la familia Linares Lladalga, que tiene madre, tiene 20 años de edad y que ha sido accidentada de tránsito el 05/10/2015 y luego para lesiones por fracturas. Lesiones craneo de lesión de la columna cervical. En el estudio se observa:

- 1.- Atrofia cerebral marcada.
- 2.- Crisis de epilepsia (isquemia cerebral frontal y parietal derecha).
- 3.- Lesión de la columna cervical por fractura de la columna por accidente.

Nota: No se ha observado de la familia.

Paciente:

Linares Lladalga

05/01/2015

Dr. Nava G. Gregorio A.
C.I. 5.295.913
M.S.D.S. 33.926 C.M.P. 1.935
RIF. V-05295913-2

INSTITUTO VENEZOLANO DE RADIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR
SECCION DE RADIOLOGIA

FECHA: 03-10-2011

CLINICA: NO TENGO ORDEN MEDICA NI LOS ANTEC DE LA PACIENTE.
INFORME

TECNICA: ESTUDIO DE SUBOPTIMA CALIDAD TECNICA POR MOVIMIENTOS DEL PACIENTE SIN EMBARGO Se realizo RM de craneo con equipo resonador de bajo campo 0.3 Tesla con cortes axiales, T1, T2, sin administracion de contraste E.V. observandose:

Parénquima cerebral con cambios en la señal de intensidad cortico subcorticales periféricos frontotemporal derecha y subcortical parasagital parietal posterior izquierda de comportamiento hipointenso en T1 y hiperintenso en T2

A nivel infratentorial tallo encefálico y hemisferios cerebelosos sin alteraciones aparentes.

Amplitud de los surcos marcados

Sistema ventricular ectásico

Cisternas de configuración y volumen normal

Estructuras óseas de la base, peñasco sin alteraciones.

CONCLUSION: ESTUDIO MUY LIMITADO POR FALTA DE SECUENCIAS, Y DE LA ADMINISTRACIÓN DE CONTRASTE ENDOVENOSA IMÁGENES CEREBRALES QUE PUDIERAN CORRESPONDER A : ENCEFALITIS Y/O ECV DE EAP POR LO QUE SE SUGIERE RM CEREBRAL DE ALTO CAMPO CON DIFUSIÓN Y C/C E.V.

Dra. Nelitza C. Moreno G. Moreno
Radiología Imagenología
C.I. 15.383.424 / C.M.B. 1767
M.P.S. 60.972

Nelitza Moreno
MEDICO RADIOLOGO

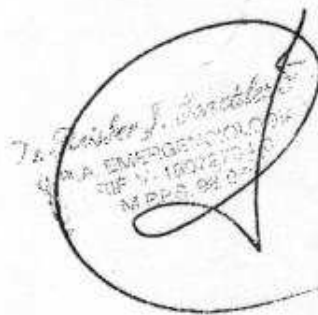
Centro Diagnostico de Occidente. Av Rondón entre calle Aramendi y Cedeño. Barinas teléfono: 0273-5323063

21/8/15

Informe Médico

Se trata de Pcte Linda Hidalgo de 28 años ingresada en H.V.M.O por cuadro clínico de atresia traqueoesofágica por Hematoma Intramembranoso lo cual evoluciona a un Post Paro se le realiza de emergencia Traqueostomía por obstrucción de tráquea completa motivo por el cual y actualmente cursa con cuadro de Hipoxemia refractaria a la atresia y asimetría de lo sgte

* Fibroscopia Pulmonar





Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud



Dirección Estatal de Salud de Portuguesa



INFORME SOCIO-ECONOMICO

OBSERVACION DEL TRABAJADOR SOCIAL

Usuaría referida a este departamento para solicitar una ayuda socioeconómica, la cual se encuentra en-
camada. Según Dx. Médico:

- Status Post paro Respiratorio
- Hematoma Subdural
- TCC Severo.
- Traqueostomía

Por tal motivo, amerita una ayuda económica para sufragar gastos de Matinales Quirúrgicos antes mencionados. Se recomienda ampliamente este caso puesto que los familiares son de bajos recursos y no dependen de ninguna ayuda de Entes gubernamentales.

TRABAJADOR SOCIAL		SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
Yadilett Escalona		Linda J. Hidalgo	
NOMBRES Y APELLIDOS:		NOMBRES Y APELLIDOS:	
FIRMA:		FIRMA:	
INSTITUCION:		C.I. N° V.	
0424.5057468PTZ Mesa de Cabañas		20.767.905	

