

CRONIC

Audiómetro Clínico Computarizado

HUMO GUANARE

Nombre JEYKLES KATIOSCA MARRERO QUINTANA

Historia clínica 182966

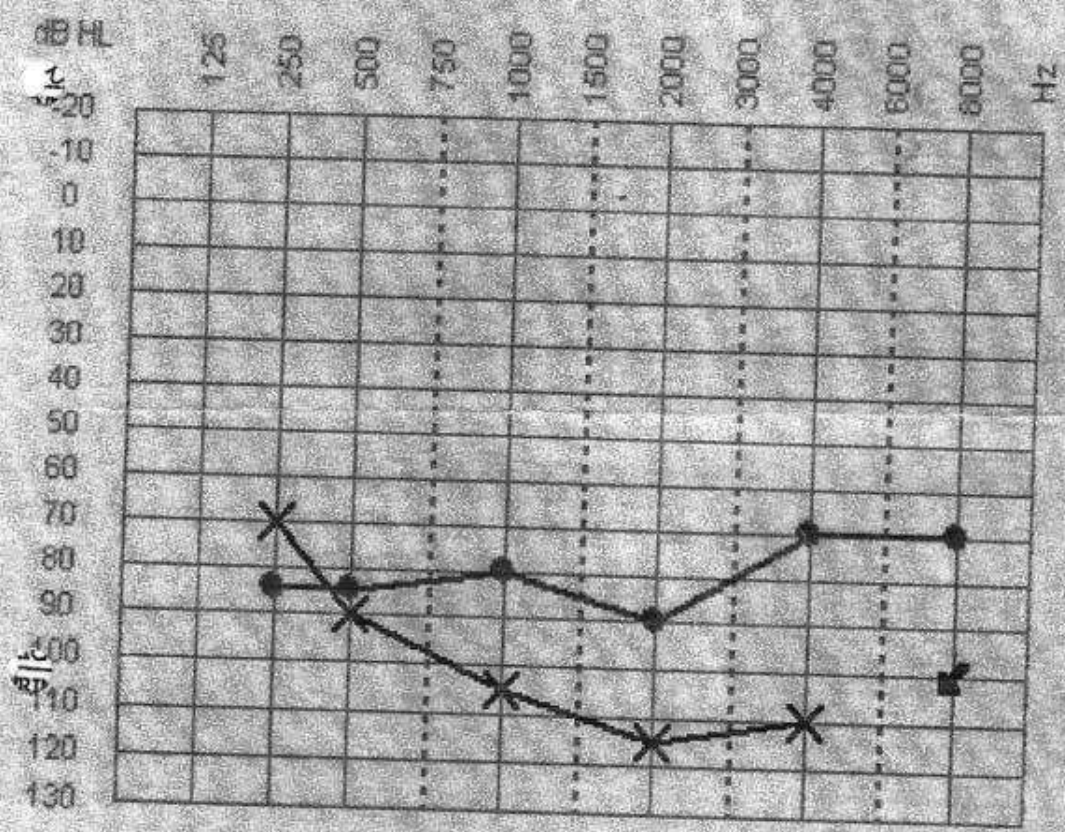
F. Nacimiento 01/03/1984

Edad 28

Sexo Femenino

Resultados de la prueba Tonal Liminar

05/26/2012



% Pérdida auditiva	
Monoaural	
Izquierdo	120.00%
Derecho	84.38%
Binaural	90.31%

Leyenda	
	Izq. Der.
Aerea	X-X
Aerea/E	—■—■
Ósea	--->---<
Ósea/E	---□---□
No Resp.	↙ ↘
UNC	▲ ▲

Examen Acumétrico			
	Rinne	Schwabach	Bing
OI	No Realizada	No Realizada	No Realizada
OD	No Realizada	No Realizada	No Realizada

Voces		
	Cuchi.	Hablada
OI	0	0
OD	0	0

Otoscopia ☐ Normal ☐ Patológico ☒ No Realizada

Realizado por DAYANA RODRIGUEZ

Remite

Conclusiones

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CÉDULA DE IDENTIDAD
V 6.941.091 MM552
Dante Rivas
Director

QUINTANA PARADA
LEONOR PARRA
DIVORCIADA
12-11-2021
VENEZOLANO



042592197- *Leonor*
0426892197
TAC=235

ACCIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD

FECHA DE ELABORACIÓN
01. DÍA 25 02. MES 11 03. AÑO 2011

1. NOMBRE Quintana
2. SEGUNDO NOMBRE Katiosca
3. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL 3- Las Americas
4. PISO/PLANTA/LOCAL
5. AVENIDA /CARRERA/CALLE/ESQUINA Calle Demerit
6. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN C5/N
7. PUNTO DE REFERENCIA Por La Entrada de Cochinos "Chano"
8. N° DE TELÉFONO HABITACIÓN 7426-2592197
9. NÚMERO DE HISTORIA

PRESENTA LAS SIGUIENTES DISCAPACIDADES Y SU RESPECTIVA CALIFICACIÓN

22.1. FUNCIÓN DEFICIENTE		22.2. ACTIVIDAD LIMITADA	
MENTAL (INTELLECTUAL)	0	APRENDIZAJE	0
MENTAL (PSICOSOCIAL)	0	ROUTINA DIARIA	0
VISUAL	0	COMUNICACIÓN VERBAL	3
AUDITIVA	3	MOVILIDAD	0
SENSITIVA	0	AUTOCUIDADO	0
VOZ Y HABLAR	2	VIDA DOMÉSTICA	0
CARDIOVASCULAR	0	RELACIONES INTERPERSONALES	0
RESPIRATORIA	0	EDUCACIÓN	0
METABOLICA	0	TRABAJO	2
GENITAL/URINARIA	0	VIDA CIUDADANA	0
NEUROLOGICO	0		
MUSCULOESQUELETICO	0		

OBSERVACIONES

Se trata de paciente p de 27 años de edad de quien se refiere su padecimiento de Hipertensión arterial. Entre otros padecimientos previos. Tiene Oportunidad de bachillerato. Hipertensión arterial

3.- DATOS DEL MÉDICO TRATANTE

23. PRIMER APELLIDO Díaz
24. SEGUNDO APELLIDO Castro
25. PRIMER NOMBRE Rómulo
26. SEGUNDO NOMBRE Alberto
27. NÚMERO DE CÉDULA DE IDENTIDAD / N° PASAPORTE 6109578
28. TIPO DE EMPLEADO ☒ FLO ☐ CONTRATADO
29. N° DE REGISTRO DEL MPPS 44250
30. REGISTRO DE COLEGIO DE MÉDICOS 1.736
31. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANISMO DONDE LABORA CM.P. Francisco de Miranda
32. REGISTRO SANITARIO 44250



MSDS, 44250
1736

FORMA