

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.260.646

MF002

Hugo Cabezas  
Director

APELLIDOS PARRA VARGAS

NOMBRES YARELIS DEL CARMEN

*Yarelis Parra*  
FIRMA TITULAR

27-11-81 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

29-08-06 08-2016  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MISIÓN BARRIO ADENTRO  
MUNICIPIO OSPINO- PORTUGUESA

Dr. Tamarit Álvarez S. S. S.

72214

INFORME MEDICO

NOMBRE: Ronny Eduardo  
APELLIDO: Conzalez Parra  
EDAD: 18 Años SEXO: HASC. CI: 30.095.843  
DIRECCIÓN: Los Rastrojo - Ospino

DATOS CLINICOS: Paciente con gran discapacidad físico-intelectual desde la infancia por daño neurológico importante de etiología infecciosa que le provocó lesión estática y retraso psicomotor permanente.

I. DIAGNOSTICO:

- 1) Parálisis Cerebral Flaccida.
- 2) Discapacidad permanente psicomotora secundaria a lesión estática por Meningitis neonatal.

OBSERVACIÓN: Paciente con "Discapacidad Severa" Psicomotora. Dado en SRI: Daniel Camacho, Ospino - Portuguesa el día 26 de Mayo del 2014.

Firma del Medico:

Dr. Tamarit Álvarez S. S. S.

Especialista en fisiatría.







médica portuguesa c.a.

clínica dr. José María Vargas  
avenida 28 con teo capriles urb. el pilar  
teléfono: (0255) 6210322  
araure - estado portuguesa  
rif. J-08501376-8

Dr. Tescaritt P. Aly  
Neurólogo  
C.I. 7549701  
M.B.A.S. 31399

Dr : Tescaritt Paredes Aly Raúl  
Neurólogo - Clínico  
Araure 11 junio 2014.

INFORME MEDICO :

EL SUSCRITO MÉDICO NEUROLOGO : TESCARIIT PAREDES ALY RAUL,  
EN EJERCICIO DE SU PROFESION, HACE CONSTAR QUE HE EVALUADO AL  
PACIENTE : RONNY GONZALEZ DE 18 AÑOS DE EDAD PORTADOR CI  
30095843

QUIEN PRESENTA DIAGNOSTICO CLINICO DE : RETARDO  
PSICOMOTOR SEVERO // SINDROME HIPERREACTIVIDAD  
BRONQUIAL

AMERITANDO TRATAMIENTO MEDICO A BASE : DARISTEN JARABE /  
CELECTAN TABS / AGIOLAX GRANULADOS / DROTON TABS 50 MGS/  
MULTIVIRAL TABS

DICHO TRATAMIENTO DEBE SER CUMPLIDO DE MANERA  
ININTERRUMPIDA ( CONTÍNUO ), DE IGUAL MANERA SE DAN  
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS Y SE HACEN SUGERENCIAS . SE  
ENCUENTRA ACTUALMENTE DISCAPACITADO FISICAMENTE Y  
MENTALMENTE , DEPENDIENTE DE LA ATENCION DE SUS FAMILIARES

Dr. Tescaritt P. Aly  
Neurólogo  
C.I. 7549701  
M.B.A.S. 31399

DR: TESCARIIT PAREDES ALY RAÚL.  
MEDICO NEUROLOGO CLINICO

CI: 7549701// CMP 1240 // MPPS : 31399 // RIF: V-0-7549701-2

DR. JULIO CESAR HERNANDEZ L.

MEDICO CIRUJANO

C.I. N°.: 9.409.996-C.M.P. 1833- S.A.S. 47392- RIF.: V-9409996-6  
Av. Libertador entre calles Piar y Cedeño, casa s/n, - Sector Centro  
Ospino- Portuguesa.- Telf.- 04145480695

### Constancia Médica

Quien Suscribe hace constar que:  
Ronny E. Gonzalez (15a) presenta  
Diagnostico Clínico de Síndrome de Menstru-  
tes neonatal con Discrepancias múltiples,  
por lo que requiere de Ayuda Gubernamen-  
tal.

Ospino, 19 de Diciembre de 2011.

Dr. Julio Hernandez  
M.S.D.S. 47392 C.M.P. 1833  
C.I. 9.409.996



Los Rastros 29/06/2016

Reciba un cordial Saludo Revolucionario  
Sr. Gobernador Reinado Castañeda yo Yarelis Parra madre  
del niño Ronny Eduardo Gonzalez me dirijo a usted con la  
finalidad de solicitar una ayuda económica ya que tengo  
que mandarle hacer una operación a mi Hijo ya que es  
un niño especial no camina, no se cierra, no habla  
y no tengo ayuda de nadie ya que soy madre soltera  
y de parte del gobierno tampoco tengo ayuda para mi  
Hijo. La operación me sale en 255bs y no tengo  
con que pagarla ya que soy de muy bajos recursos  
me mantenía con una Bodega Redial pero me la  
quitaron ese era mi único sustento por eso le pido  
de suplico que me ayude en lo que pueda mi número  
de TLF. 0424.543.66.30.

me despido de usted esperando una Buena Respuesta

Atentamente  
Yarelis

Jac  
2887





## Centro Especialidades Médicas San Rafael, C.A.

Av. Gabriel Pérez de Pagola, Sector Catrazal, Unidad S-N Capatzen, Estado Port-au-Prince, República Dominicana  
TEL: (809) 777-1000, FAX: (809) 777-1001

### PRESUPUESTO

FECHA DE EMISION		Nº	
28/06/2016			
NOMBRE DEL PACIENTE		C.I. - Nº	
RONNY GONZALEZ		30 095 843	
YARELIS PARRA		C.I. - Nº	PARENTESCO
		17 206 646	
NOMBRE DEL ORGANISMO O C. PARTICULAR		ORDEN, Nº DE CLAVE AUTORIZACION	
DIAGNOSTICO: HIPERTONIA DE ADUCTORES/HIPERTONIA DE EXTEN.			
INTERVENCION O TRATAMIENTO: QUIRURGICA			
MEDICO TRATANTE DR JOSE BIGOTT	HISTORIA Nº	INGRESO	EGRESO
			SUB-TOTAL
HABITACION	1 DIAS	5 000.00	5 000.00
MEDICO RESIDENTE	1 DIAS	1 500.00	1 500.00
SUMINISTROS EN HOSPITALIZACION			12 000.00
HIDRATACION			3 000.00
MEDICINAS			16 000.00
ASISTENCIA MEDICA			1 000.00
DERECHO DE ADMISION			1 000.00
DERECHO A QUIROFANO			8 000.00
GASES ANESTESICOS			8 000.00
DERECHO A ANESTESIA			7 000.00
SALA DE RECUPERACION			1 400.00
SERVICIO DE ENFERMERIA	1 DIAS	5 000.00	5 000.00
EQUIPO ESPECIAL DENTRO DEL QUIROFANO			15 000.00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			41 500.00
SERVICIO DE LABORATORIO			0.00
H.M DR. 1ER AYUDANTE			28 000.00
H.M DR. ANESTESIOLOGO			28 000.00
INSTRUMENTISTA/CIRCULANTE			3 600.00
H.M DR CIRUJANO			70 000.00
TOTAL CLINICA			129 000.00
TOTAL MEDICOS			126 000.00
TOTAL FACTURADO BS.			255 000.00

LIC. ILCE CALZADA

NOTA: PRESUPUESTO QUE PUEDE VARIAR DESPUES DEL ACTO QUIRURGICO  
NOTA: PACIENTE DEBE CONSIGNAR SOLUCIONES PARA ACTO QUIRURGICO





DR. JOSE ARGENIS BIGOTT HERNANDEZ

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

Indicaciones.

Inprme Medico

Rony Gonzalez

Edad 20a



Hipertonía de aductores  
miembro superior izquierdo

Hipertonía de abductores  
miembro superior derecho

Cinuria

Tenotomía de los tendones

y suturas

Telefono: 0426-553.80.81

Av. 23 Con Calle 2 Araure, Centro De Salud Integral  
CISA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.095.843

029

APELLIDOS GONZALEZ PARRA

Fabricio Pérez

NOMBRES RONNY EDUARDO

Director

IMPOSIBILITADO

FIRMA TITULAR

01/05/1996 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

05/12/2012 12/2022  
F. EXPIRACION VENCIMIENTO

VENEZOLANO