



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO GUANARE
GUANARE ESTADO PORTUGUESA
OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL

EXPEDICIÓN GRATUITA
Prohibida la venta de este documento

PARTIDA DE NACIMIENTO

Título I a - DATOS REGISTRALES DEL ACTA										FECHA EXPEDICIÓN		ESTE FOLIO			
1. Fecha Presentación	2. Libro No.	3. Acta No.	4. Folio No.	5. Folio No.	6. Folio No.	7. Folio No.	8. Folio No.	9. Folio No.	10. Folio No.	07/10/2013		746			
1. Monitoreo y Apellidos LCDA. Adriana Morales De León										Carga Registradora Civil		Carácter con que actúa Encargada			
2. Registro No. 173										3. Fecha 31/08/2010		4. Hora 08		5. Fecha 15/09/2010	
Título II - DE LA PRESENTADA															
1. Nombre(s) VALERIA				2. Segundo ALEJANDRA				3. Apellidos ARAUJO MENDEZ							
4. Fecha Nacimiento 25/09/2013				5. Sexo Femenino		6. Hora Nacimiento 04:55PM		7. Tipo de Parto Simple		8. Orden de Nacimiento Primera		9. País de Nacimiento Venezuela			
10. Lugar de Nacimiento Estado Portuguesa				11. Municipio o Categoría Política-Terr. Municipio Guanare				12. Parroquia o Categoría Política-Terr. Capital Guanare				13. Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento Guanare			
14. Centro de Salud o Establecimiento CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA), C.A.										15. Certificado de Nacimiento N° 5702919					
16. Dirección DE ESTA CIUDAD															
Título III - DEL PRESENTANTE															
1. Relación con la presentada Padre															
2. Facultad o no la que actúa N/A															
Título IV - INFORMACIÓN DE LA MADRE															
1. Cédula (Cédula Votante No. Ident.) V-14332506				2. Tipo de Documento N/A		3. Tipo Documento N° N/A		4. Nombre(s) Pátera YUSMIRA		5. Segundo DEL CARMEN		6. Apellidos MENDEZ ALVARADO			
7. Nacionalidad Venezolana				8. Sexo Femenino		9. Edad 32		10. Estado Civil Si		11. Salvo Fimar Si		12. Profesión u Ocupación DOCENTE			
13. Dirección BARRIO SANTA MARIA DE ESTA CIUDAD															
14. Lugar de Nacimiento Estado Capital				15. Municipio o Categoría Política-Terr. Municipio Libertador				16. Parroquia o Categoría Política-Terr. Sucre				17. Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento Caracas			
Título V - INFORMACIÓN DEL PADRE															
1. Cédula (Cédula Votante No. Ident.) E-84499503				2. Tipo de Documento N/A		3. Tipo Documento N° N/A		4. Nombre(s) Pátera YOSNAKI		5. Segundo ARAUJO CASTILLO		6. Apellidos ARAUJO CASTILLO			
7. Nacionalidad Cubana				8. Sexo Masculino		9. Edad 30		10. Estado Civil Si		11. Salvo Fimar Si		12. Profesión u Ocupación COMERCIANTE			
13. Dirección BARRIO SANTA MARIA DE ESTA CIUDAD															
14. Lugar de Nacimiento N/A				15. Municipio o Categoría Política-Terr. N/A				16. Parroquia o Categoría Política-Terr. N/A				17. Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento N/A			
Título VI a - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 1															
1. Cédula (Cédula Votante No. Ident.) E-84499566				2. Tipo de Documento N/A		3. Tipo Documento N° N/A		4. Nombre(s) Pátera RAMON		5. Segundo GUTIERREZ AZUA		6. Apellidos GUTIERREZ AZUA			
7. Nacionalidad Cubana				8. Sexo Masculino		9. Edad 42		10. Estado Civil Si		11. Salvo Fimar Si		12. Profesión u Ocupación BIOANALISTA			
Título VI b - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 2															
1. Cédula (Cédula Votante No. Ident.) V-16073073				2. Tipo de Documento N/A		3. Tipo Documento N° N/A		4. Nombre(s) Pátera JOHAN		5. Segundo GONZALO		6. Apellidos DE LA CRUZ CABEZA			
7. Nacionalidad Venezolana				8. Sexo Masculino		9. Edad 30		10. Estado Civil Si		11. Salvo Fimar Si		12. Profesión u Ocupación T.S.U EN ADMINISTRACION			

Certifico que la información contenida en esta acta ha sido tomada de forma fiel y exacta del acta original que reposa en los libros de la oficina.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
PODER EJECUTIVO
MINISTERIO DEL PODER JUDICIAL
OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL
GUANARE, PORTUGUESA
15/09/2010

LCDA. ADRIANA MORALES DE LEÓN
REGISTRADORA CIVIL (E)
GUANARE, PORTUGUESA
Acta N° 173 de fecha 31/08/2010

TAC 2258
D.R. Cezo Pediatra.

Guanare 30 de mayo de 2016

Ciudadano:

C.A. Reinaldo Castañeda

Gobernador del estado Portuguesa.

Su despacho.-

Ante todo señor gobernador reciba un caluroso saludo bolivariano, I presente es para manifestarle la situación que estoy presentando en estos momentos: tengo una niña llamada Valeria Alejandra Araujo Méndez de 02 años de edad, a quien el doctor Gustavo Barillas, Cirujano Pediatra, le diagnostico lo siguiente:

1. Hernia Umbilical
2. Lesiones peri anal tipo MOLUSCO CONTAGIOSO

Es por ello que le hago este escrito, porque necesito su ayuda para que a mi niña la puedan operar, ya que he esperado casi un año por el hospital y no he obtenido una respuesta satisfactoria, es importante hacer de su conocimiento que el doctor antes mencionado, me informo que los MOLUSCOS le pueden salir en otras partes de su cuerpo a medida que haga contacto con los que tiene, ya que son contagiosos.

Señor Gobernador le suplico me ayude ya que no tengo el dinero suficiente para cubrir ese gasto en una clínica privada, mi familia y yo se lo agradeceríamos con toda el alma.

Estos son mis datos:

Yusmira Méndez

c.i. 14332506

Teléfonos: 0426-5545374, 0426-1090803, 0426-3520537.

Atentamente,

Yusmira Méndez
Yusmira Méndez



Dr. Gustavo J. Barillas P.

Pediatra - Cirujano Pediatra

Control, enfermedades y Cirugías de niños y adolescentes.

Hospital Clínico del Este, Av. 23 de Enero, Piso 2,
Consultorio N° 20, Guanare, Edo. Portuguesa.
Telfs: (0257) 251.47.22 - 251.51.82 Hab. 251.00.51
Celular: 0414 - 746.49.55
Consultas: Lunes a Viernes 2 pm a 7 pm

Guanare, 23/05/2016

INFORME MEDICO

Nombre: Valeria Alejandra Araujo

Edad: 2 años

Preescolar femenino de 2 años de edad, quien presenta aumento de volumen a nivel umbilical con episodios de dolor en dicha zona además presenta múltiples lesiones en piel área genital y región glútea a predominio peri anal; algunas puntiformes de crecimiento gradual; otras tipo pápulas color piel de aproximadamente 5 mm

Al examen físico: En condiciones clínicas estables, cardiopulmonar estable.

Abdomen: Aumento de volumen a nivel umbilical, con anillo umbilical permeable de aproximadamente 1 x 0,5 cms que aumenta con el esfuerzo provocando dolor de fuerte intensidad. **Genitales:** múltiples lesiones en piel área genital y región glútea a predominio peri anal; algunas puntiformes de crecimiento gradual; otras tipo pápulas color piel de aproximadamente 5 mm

IDX: 1) HERNIA UMBILICAL.

2) Lesiones peri anal tipo MOLUSCO CONTAGIOSO

En vista de lo antes expuesto amerita tratamiento quirúrgico a la brevedad posible.

PLAN: HERNIORRAFIA UMBILICAL + EXÈRESIS DE LESIONES (CURETAJE - CAUTERIZACIÓN)



Dr. Gustavo J. Barillas P.
Cirujano Pediatra tratante.

DR. GUSTAVO J. BARILLAS P.
C.I. 11.397.422
M.S.D.S. 58.487

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:
24/05/2016	001

Presupuesto: 01310129

Medico: BARILLAS GUSTAVO
Diagnóstico para la Admisión:
VER INFORME MEDICO
Tratamiento:
QUIRURGICO
Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: VALERIA ARAUJO

Rif.:

Titular: VALERIA ARAUJO

C.I.:0

Paciente: VALERIA ARAUJO

C.I.:0

Descripción del concepto		Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS				
HABITACION	Días	1,00	3.500,00	3.500,00
MEDICO RESIDENTE	Días	1,00	2.000,00	2.000,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Días	1,00	2.300,00	2.300,00
HISTORIA CLINICA		1,00	700,00	700,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE		1,00	5.700,00	5.700,00
LENCERIA	Días	1,00	800,00	800,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Días	1,00	750,00	750,00
DIETA Y COMIDA	Días	1,00	4.800,00	4.800,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C		1,00	300,00	300,00
MONITOREO CARDIACO		1,00	1.200,00	1.200,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS		1,00	60.000,00	60.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS		1,00	800,00	800,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO		1,00	1.000,00	1.000,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS		1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX		1,00	1.950,00	1.950,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO		1,00	5.000,00	5.000,00
CURA AL PACIENTE		1,00	3.000,00	3.000,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS		1,00	2.300,00	2.300,00
			Sub Total ...	100.400,00
HONORARIOS MEDICOS				
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE		1,00	7.000,00	7.000,00
1ER AYUDANTE		1,00	20.000,00	20.000,00
ANESTESIOLOGO		1,00	20.000,00	20.000,00
HONORARIOS MEDICOS		1,00	50.000,00	50.000,00
RECUPERADOR		1,00	5.000,00	5.000,00
			Sub Total ...	102.000,00
SERVICIOS MEDICOS				
VALORACION CARDIOVASCULAR		1,00	6.000,00	6.000,00
			Sub Total ...	6.000,00

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	208.400,00	0,00	0,00	208.400,00
Emitido por: HCM				

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

24/05/2016

Página:

002

Presupuesto: 01310129

Medico: BARILLAS GUSTAVO

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: VALERIA ARAUJO

Rif.:

Titular: VALERIA ARAUJO

C.I.:0

Paciente: VALERIA ARAUJO

C.I.:0

Descripción del concepto

Cant.

Total Neto Bs.

Total Linea

Son: DOSCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS 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.

3.- 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.

Centro Médico LOS PROCERES, C.A.
R.I.F. J-29649033-3

Tania yepz
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	TOTAL I.V.A.:	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	208.400,00	0,00	0,00	208.400,00
Emitido por: HCM				



República Bolivariana de Venezuela
Guanare Estado Portuguesa
Consejo Comunal del Barrio Santa María



Cada cual ayudo a su vecino y a su hermano le dijo "ESFUÉRZATE" Isaías 41:6

CARTA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben, mayores de edad, hábiles y de este domicilio, representantes del consejo Comunal sector II del Barrio Santa María, municipio Guanare, por medio de la Presente hacemos constar que el (la) ciudadano(a):


Mendez De Mayis Yasmira Del Carmen.
titular de la cedula de Identidad N°: 14.332.506, de nacionalidad Venezolana reside en la siguiente dirección

35ta Maria calle 8 AV principal


Desde el año 1981 manifestamos que la siguiente solicitud tiene como finalidad

tramites personales.

Constancia que se expide de parte interesada en Guanare; a 28 día(s) del mes de Mayo del 2016.


Comité de unidad Financiera
Del Consejo Comunal
"Santa María Sector II"
0416-3526113




Comité de Unidad Financiera
Del Consejo Comunal
"Santa María Sector II"
0426-4565748


Comité de Unidad Financiera
Del Consejo Comunal
"Santa María Sector II"
0426-6574108