

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.505.502

MM756

APELLIDOS GIL RODRIGUEZ

NOMBRES JOHANA CARMEN

1944-94 SOLTERA

2005-18-04-2025

VENEZOLANO

REGUNTA: Diga



CONSTITUCION DE NO PODER EMBLEO

SEVIERE EMBLEO EMBLEO

EMBLEO EMBLEO

EMBLEO EMBLEO

EMBLEO EMBLEO

EMBLEO EMBLEO

2

ESTADO BARINAS
MUNICIPIO BARINAS
PARROQUIA CORAZON DE JESUS

ACTA N° 2759.- ABOGADA ROSALYNDA GIL CORREA, cedula de identidad V-16.127.862, funcionaria designada según Resolución N° 049/2014 de fecha 21/01/2014, emanada por el ciudadano Alcalde Municipal Barinas, Licenciado JOSE LUIS MACHIN MACHIN, nombrado bajo Decreto N° 01/2013, publicado en Gaceta Extraordinaria el 13/12/2013 bajo el N° 01/2013, hace constar que hoy 04/08/2014, me ha sido presentado ante este Despacho un niño por el ciudadano: **GLODULFO ANTONIO BETANCOURT**, de 48 años de edad, soltero, AGRICULTOR, con identificación número: C.I. V-10.120.077, natural de CHAVASQUEN, Estado Portuguesa y de este domicilio, quien manifestó que el niño cuya presentación hace nació en el Hospital "Doctor Luis Razetti" de Barinas, Estado Barinas el día **01/08/2014**, a la (s) 5:41 pm, siendo único y lleva por nombre: **ENDER JOSE BETANCOURT GIL**, hijo del presentante y de: **JOHANA DEL CARMEN GIL RODRIGUEZ**, de 20 años de edad, soltera, OFICIOS DEL HOGAR, con identificación número: C.I. V-24.505.502, natural de CHAVASQUEN, Estado Portuguesa y de este domicilio. Los testigos presenciales de este acto fueron los ciudadanos: NORELKIS ANAHOLE Y DULCE AVILAN, con identificaciones números: C.I. N° V-14.433.431 Y C.I. N° V-4.431.526 respectivamente, mayores de edad, hábiles y de este domicilio. Leída la presente acta al presentante y testigos, manifestaron conformidad y firman.


Presentante



Testigos




MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL GENERAL DE LUIS RAZETTI
BAHIA DE SAN JUAN - ESTADO BAHIA

INFORME CLINICO DEL NIÑO

APELLIDOS	PATERNAL	MATERNAL	SEXO	RC MATERNA	N
Betancourt	Gil		M		

DIAGNOSTICO DE INGRESO

1. ENAT/AG
2. Sepsis Neonatal
3. Tlcemia Neonatal No inmunologica

DIAGNOSTICO DE EGRESO

1. ENAT/AG
2. Sepsis Neonatal Severa
3. Tlcemia Neonatal No inmunologica

INTERVENCIONES O PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

FECHA DE NACIMIENTO			PESO AL NACER	TALLA	PER. CEFAL	APGAR
DIA	MES	AÑO				
01	08	2004	2550g	47cm	34cms.	7ptos

EXAMEN FISICO

PN: En regulares condiciones generales leve ictericia cateter
 tolerando O₂ ambiente PIA Normotense torax simétrico
 No impedible HWT Silverman 0/4 RSCls Sin soplo
 Abdomen blando No supuración color Extremidades flexiles
 EXAMEN NEUROLOGICO Suavizado

Activo. Estado: Buena, Normotonico, Normoreflexivo

PATOLOGIAS

- ☐ SINDROME INFLAMATORIO
- ☐ DEFECTOS CONG.
- ☐ SINDROME ASPIRAT.
- ☐ NEUROLÓGICAS
- ☐ APNEA
- ☐ METABOLICAS
- ☐ OTROS SDR
- ☐ OTROS
- ☐ TRAUMA
- ☐
- ☐ HEMORRAGIA
- ☐
- ☐ HIPERTERMIA
- ☐
- ☐ OTROS SINDROMES
- ☐
- ☐ INFECCIONES
- ☐

EVOLUCION Y TRATAMIENTO

Presente que por evolución Medica
 Satisfactoria tolerando O₂ ambiente
 y lactancia materna exclusiva
 Se decide Alta Medica
 Ampicilina / Clavulánico
 Hipertermia / Vancomicina

FECHA EGRESO

CONDICIÓN AL EGRESO

PESO AL ALTA

ALIMENTACIÓN

20/08/2004

3100g

Lactancia materna exclusiva

Original. Lo tiene
claus.

Tel 3522

Servicio

Escondido

Sr. Gobernador Reinaldo Castañeda

Reciba un cordial saludo de mi parte me dirijo a usted para solicitar su ayuda, ya que me veo en la situación de ver a mi hijo así y no poder ayudarlo, quisiera que me ayude en cuanto a asistencia médica para mi bebé, ya que el es un niño especial, tiene dos años de edad, no camina, no habla y por lo tanto me duele ver a mi hijo así y no poder hacer nada porque soy de bajos recursos, soy madre soltera y quisiera que usted tome mi petición en cuenta y me ayude. Se que mi bebé requiere de mucha asistencia médica, es por ende que tomo el atrevimiento de pedirle su ayuda.

Sin más que expresar me despido, esperando una respuesta positiva de su parte.

Mis datos personales: Johana Gil Rodriguez
C.I: 24.505.502 Vivo en el Caserio Boca de Maya
y mi número de Teléfono: 0426-7362159 para que usted pueda comunicarse conmigo.

Consejo Comunal

• Norberto ~~Af~~
• Odalys Jimenez
• Zairaides Perez

Sello.

Consejo Comunal
Boca de Maya
C.I. 24.505.502
Johana Gil Rodriguez

