

República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 2589, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy seis de noviembre de dos mil doce, me ha sido presentada una niña por ROBERT ALEXANDER YUSTI BOLAÑO, Cédula de Identidad Número V-15905065, de veintiocho años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Maturín Carrera 11 entre Calle 6 y 7 Casa N 5-10 de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día tres de noviembre de dos mil doce, a las cinco horas con treinta minutos de la tarde, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre GENESIS PAOLA, quien es su hija y de PATRICIA MAHOLI RESTREPO FRIAS, Cédula de Identidad Número V-19528232, de veinticuatro años de edad, Oficio del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 05166583. Fueron testigos presenciales de este acto: Ender Jesus Hernandez Dun, Cédula de Identidad Número V-18101487, de veintiseis años de edad, Diseñador Grafico, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Maturín Carrera 11 entre Calle 5 y 6 Casa N 5-10 de esta Ciudad y Hector Enrique Gonzalez Perez, Cédula de Identidad Número V-20810220, de veintisiete años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Cuatricentenario Sector 4 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2589, Tomo Nro. 11, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil doce, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Léida la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) ROBERT ALEXANDER YUSTI BOLAÑO.- Testigos (fdos) Ender Jesus Hernandez Dun y Hector Enrique Gonzalez Perez.- El secretario (fdo) Maria del Carmen Gomez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día veinticinco de noviembre de dos mil quince.

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA



CONSULTORIO OFTALMOLOGICO
Dr. VICTOR SIERRA
RIF: V-04288812-1
Edificio Centro Medico Portuguesa
1er Piso Consultorio N° 16
0257-2531891
Guanare - Portuguesa

Fecha: 02/05/2016
SEÑORES PARTICULAR
PACIENTE GENESIS PAOLA YUSTI RESTREPO 03 AÑOS
INTERVENCION tenotomia marginal de oblicuos inferiores de ambos ojos+ retroceso
recto medio + reseccion RL ojo izquierdo
MEDICO TRATANTE Dra CATHERINE MARQUEZ

DESCRIPCION	MONTO
SERVICIO CLINICOS	
historia clinica	1.000,00
admission	900,00
gastos administrativos	2000,00
medicinas	9.500,00
material medico quirurgico	12.000,00
derecho quirofano	5.000,00
anestesia	2.000,00
instrumentacion	2.000,00
circulante de pabellon	1.000,00
dinamap	200,00
uso microscopio	4.500,00
moniterio cardiaco	400,00
oximetro de pulso	300,00
uso electrocauterio	3.500,00
sala recuperacion	300,00
SUB-TOTAL	Bs 44.600,00

HONORARIOS MEDICOS	
cirujano	50.000,00
instrumental oftalmologico	20.000,00
kit oftalmologico	30.000,00
anestesiologo	15.000,00
recuperador	4.000,00
ayudante	15.000,00
SUB-TOTAL	Bs 134.000,00
TOTAL GENERAL	Bs 178.600,00

CONSULTORIO OFTALMOLOGICO
DR. VICTOR G. SIERRA
RIF: V-04288812-1

PRESUPUESTO VALIDO POR 1 MES SUJETO A MODIFICACIONES

BANCO PROVINCIAL 01082422290100081548 A NOMBRE DE CONSULTORIO
OFTALMOLOGICO VICTOR SIERRA
V-4288812-1

TAC 1862

Guanare; 03 de mayo de 2016

Ciudadano:

Contralmirante Reinaldo Castañeda

Gobernador del Estado Portuguesa

Su despacho.-

Reciba un cordial saludo Revolucionario y Socialista, me dirijo a usted con la finalidad de solicitarle su valiosa ayuda, para la **Cirugía Correctiva de Estrabismo en ambos ojos** siendo esta de extrema urgencia para mi hija **Génesis Paola Yusti Restrepo de 3 años de edad**. Por tal motivo, sus padres **Robert Alexander Yusti Bolaño** portador de la cédula de identidad n° **15.905.064** y **Patricia Maholi Restrepo Frías** portadora de la cédula de identidad n° **19.528.232**, acudimos a usted debido a que no contamos con los recursos económicos para costear la cirugía antes mencionada.

Sin más a que hacer referencia y esperando una respuesta satisfactoria de su parte nos despedimos de usted

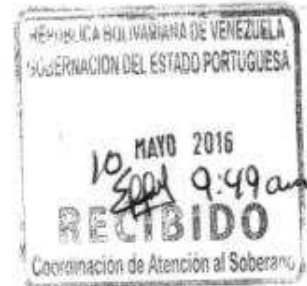
Anexo le dejamos el informe médico y presupuesto.

Atentamente,

Robert Yusti

C.I: 15.905.064

Telf. 0426-8562024



MAHOLI RESTREPO

Moholi Restrepo

C.I: 19.528.232

Telf. 0416-6525005



APRELLANOS

CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LOS
TRABAJADORES DE CORPOELEC
R.I.F. J-085073299
SECTOR PUBLICO N° 141

PRESUPUESTO Nro.: 2179
FECHA: 03/05/2016

Nombre del Paciente: GENESIS PAOLA YUSTI RESTREPO C.I: Edad:

Titular:

Dirección: GUANARE Teléfono: 0416-6525005

Médico Tratante: CATHERINE MARQUEZ Hab. Nro.:

Intervención/Trat: ESTRABISMO AMBOS OJOS

SERVICIOS CLINICOS

103 MEDICO RESIDENTE DIARIO	0 DIA	BSF. C/U	1,500.00
105 SERVICIO DE ENFERMERIA DIURNO	0 DIA	BSF. C/U	1,200.00
107 HISTORIA CLINICA		BSF. C/U	1,500.00
109 MEDICINAS S/C		BSF. C/U	3,500.00
110 MATERIAL MEDICO QUIRURGICO S/C		BSF. C/U	15,000.00
111 SALA DE OBSERVACION		BSF. C/U	1,250.00
134 SERVICIO DE CAMARERA		BSF. C/U	1,500.00

Sub-Total..... 25,450.00

SERVICIOS QUIRURGICOS

201 DERECHO QUIROFANO	BSF. C/U	1,500.00
203 ENFERMERIA INSTRUMENTISTA 1	BSF. C/U	2,500.00
204 ENFERMERIA CIRCULANTE 1	BSF. C/U	2,500.00
205 USO DEL MONITOR FUNCIONAL	BSF. C/U	1,000.00
208 USO DEL ELECTROBISTURI	BSF. C/U	1,000.00
209 SALA DE RECUPERACION	BSF. C/U	1,500.00
210 INSTRUMENTAL QUIRURGICO	BSF. C/U	3,000.00
217 OXIGENO+ NITROSO MEDICINAL	BSF. C/U	3,000.00
251 PROC. DE DESECHOS BIOLOGICOS	BSF. C/U	2,000.00
252 ESTERELIZACION DE MATERIAL Q.	BSF. C/U	800.00

Sub-Total..... 18,800.00

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

BSF. C/U .00

Sub-Total..... .00

HONORARIOS A TERCEROS

401 CIRUJANO PRINCIPAL	BSF. C/U	50,000.00
402 AYUDANTE	BSF. C/U	20,000.00
403 ANESTESIOLOGO	BSF. C/U	20,000.00
404 MEDICO RECUPERADOR	BSF. C/U	4,000.00
406 ALQUILER EQUIPO(MICROSCOPIO)	BSF. C/U	16,000.00
410 INSTRUMENTAL QUIRURGICO	BSF. C/U	20,000.00
422 KIT OPTAMOLOGIA	BSF. C/U	30,000.00

Sub-Total..... 160,000.00

Total Presupuesto..... 204,250.00



Generado y Autorizada

NOTA: EN CASO DE CANCELAR CON CHEQUE, FAVOR EMITIR A NOMBRE DE CAPRELLANOS, 5 DIAS ANTES DE LA CIRUGIA, FAVOR PRESENTAR ESTE PRESUPUESTO AL MOMENTO DEL INGRESO; ESTA SUJETO A CAMBIOS EN CUANTO A MATERIALES Y MEDICINAS, ESTO DE ACUERDO A LA EVOLUCION DEL PACIENTE SON VALORES APROXIMADOS.

Dra. Hortencia Catherine Marquez de M.

OFTALMÓLOGO

Oftalmología Pediátrica y Estrabismo
CENTRO MEDICO PORTUGUESA 2do. PISO
GUANARE - ESTADO PORTUGUESA

INFORME MEDICO

02 MAY 2016

Paciente: Génesis Paola Yusti Restrepo
Edad: 3 Años.

Se trata de preescolar femenina de 3 años, quien presenta desviación de ambos ojos hacia adentro y arriba, desde hace aproximadamente 3 años de edad, a predominio de ojo izquierdo, que no ha mejorado con el uso de parches.

Exaen físico: Agudeza visual: OD: 20/50 OI: 20/60.

Refracción: OD: -0.50 OI: -0.75

Cover test: Endotropia izquierda que alterna poco de 40 a 45 dioptrías prismáticas. Desviación vertical disociada descompensada, asimétrica, de 12 y 15 dioptrías prismáticas. Hiperfunción marcada de oblicuos inferiores de 2+ y 4+

Biomicroscopía: Segmento anterior sano, córnea y cristalino transparentes.

Fondo de ojo: Retina sana, nervio óptico con excavación 0.1/0.1

Diagnóstico: 1.- Desviación Vertical Disociada descompensada asimétrica.

2.- Hiperfunción de músculos oblicuos inferiores

3.- Endotropia infantil izquierda

4.- Ambliopía Estrabica leve ojo izquierdo

Conducta: Bajo anestesia general, amerita la realización de cirugía correctiva de estrabismo en ambos ojos: Tenotomía marginal de oblicuos inferiores ambos ojos + Retroceso de recto medio + Reseccion de Recto lateral ojo izquierdo

Hortencia Catherine Marquez de M.
Dra. Hortencia Catherine Marquez
C.I. 11.023.340
MPPS: 58.600
Oftalmólogo Pediatra y Estrabólogo

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.528.232 MF002

APELLIDOS: RESTREPO FRIAS
NOMBRES: PATRICIA MANGUET
PATRICIA RESTREPO

PRIMA VISTA

3/07/86 SOLTERA

20-03-12-63-2022
EXPIRACION DOCUMENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 15.905.065 MF002

Apellido: YUSTI BOLANO
Nombre: ROBERTO ALEXANDER
Firma: *[Signature]*
Fotografía: *[Portrait Photo]*

2-12-83 SOLTERO
08-10-12-19-2022
VENEZOLANO