

ANEXAR

TAC 1936



Dra. Martha B. Pontón M.
OTORRINOLARINGOLOGO

Tratamiento de enfermedades del Oído - Nariz - Senos Paranasales
Garganta - Laringe.

GUANARE, 19-01-2016

INFORME MEDICO

PACIENTE ESCOLAR MASCULINO YONAIKER MONTILLA, DE 8 AÑOS DE EDAD, PRESENTA DIAGNOSTICO DE: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SUPERFICIAL DERECHA, ANACUSIA IZQUIERDA CON RESTOS AUDITIVOS EN FRECUENCIAS GRAVES (125 Y 250Hz).

AMERITA ADAPTACION DE AUXILIARES AUDITIVOS EN AMBOS OIDO OÍDOS DE MÁXIMA GANANCIA.

FHz	125	250	500	750	1K0	1K5	2K0	3K0	4K0	5K0	6K0	7K0	8K0	9K0	10K0
Intensidad	85	75	80	-	35	-	-	-	-	50	75	91	95	95	95
Deracha	30	30	30	-	30	-	-	-	-	40	50	52	55	55	55

Dra. Martha B. Pontón M.
Otorrinolaringología
C.I. 16.073.248
C.A.P. 2074 M.S. 32.418
RUF-V-16073248-9

Dra. Martha B. Pontón M.
C.I. 16.073.248
Telf.: 0414-5750293

Datos paciente

Número I.D.:

15.588.022

Nombres paciente:

Yonaiker Montilla

Dirección paciente:

B. El Camalé

Operador:

IRAMA GONZALEZ

Categorías: 1-AVALSRB 2-B

* TM (valor del tono medio) es el valor promedio de la presión del sonido a 500, 1000 y 2000 Hz.

* TM = 3FAHL (Máx de 3 Frecuencias de Audición Hábil).

* DM (valor del tono agudo) es el valor promedio de la presión del sonido a 3000, 4000 y 6000 Hz.

Operador: IRAMA GONZALEZ

Teléfono: 04245781654

Dirección: LA COLONIA

Hipoacusia Neurosensorial Superficial Derecha
ANACUSIA Izquierda con Restos Auditivos

Martha B. Pontón M.

Montilla Javier

Tegustol: suprising
a 21

Montilla Javier
Yudetzis Karina
08-05-13-05-2023

08-05-13-05-2023

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 18.669.622 MF002

APELLIDOS MONTILLA HERNANDEZ
NOMBRES YUDETZIS KARINA

Montilla Javier
Yudetzis Karina

24-11-86 SOLTERA
ESTADO CIVIL

08-05-13-05-2023
E. EXPEDICION, E. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Fabricio Pérez
Director



TAC 1936

Hakire! gaokeis

Guanare

DIA MES AÑO
10 05 16

Estimado:

Gobernador del Estado Portuguesa
Reinaldo Pastaneda.

Con mis mayores atentos y saludos revolucionarios me dirijo a usted con la finalidad de que me pueda ayudar con una prótesis auditiva para mi niño de tan solo (8) años de edad que sufre de: Epilepsia / RM. (Paralítico) generalizado específico, punta onda lenta generalizado). Hipoacusia izquierda profunda, Hipoacusia derecha en proceso de pérdida. Trastorno del Lenguaje, Convulsiones, Hiperactividad.

No poseo trabajo fijo, ni una casa digna, vivo arrendada, tengo otro bebé de 1 año y 8 meses, e ido a muchos entes en busca de ayuda, a mi hijo me lo ven los médicos por el área de psiquiatría del Hospital de Guanare, la Neurológica y por Barinas le realizan estudios auditivos en la "Widex" y son costosos y no se lo he podido realizar porque me cuestan 10.000. Sus medicamentos son "Tegretol" y "Risper" de por vida o hasta que la neurológica diga lo contrario, ya no se que hacer para que mi hijo tenga una ayuda, ya con esta carta de motivos, con (2) que entrego pidiendo de su ayuda como madre de familia que tengo a mi cargo. Solo pido no me haga a un lado necesito mucho de esta ayuda, vivo en el Barrio El Cambio Callejón 2 al final mi teléfono son 0257-2515459 / 0412-8249735.

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°: 1682, 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 doce de mayo de dos mil ocho, me ha sido presentado un niño por YUDETZIS KARINA MONTILLA HERNANDEZ, Cédula de Identidad Número V-18669622, de veintiun años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio El Cambio Callejón 2 Casa # 254 de esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día seis de mayo de dos mil ocho, a las once horas con veintiseis minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre YONAIKER GRABIEL, quien es su hijo. Esta presentación se hace de acuerdo a los términos del artículo 238 del Código Civil. La presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 213229. Fueron testigos presenciales de este acto: Franci Coromoto Ruiz Hernandez, Cédula de Identidad Número V-18670979, de dieciocho años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Libertador Calle Principal Casa s/n de esta Ciudad e Israel José Gil Graterol, Cédula de Identidad Número V-19945629, de veinte años de edad, Caficultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio San José de la Montaña Municipio Sucre Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1682, Tomo Nro. 7, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil ocho, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta a la presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- La presentante (fdo) Yudetzis Karina Montilla Hernandez.- Testigos (fdos) Franci Coromoto Ruiz Hernandez e Israel José Gil Graterol.- 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 agosto de dos mil diez.

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



Guanare, 10 de Diciembre del 2015

Informe Médico

Paciente: Yonaiker Gabriel Montilla

Nº. Historia: 33-34-93

Paciente masculino de 07 años de edad, quien presenta trastornos auditivos (no escucha) oído izquierdo.

Examen Físico:

1. Aparentes buenas condiciones generales.
2. Hiperactivo (no oye), oído izquierdo.
3. No es atento a las actividades escolares.

Diagnóstico:

1. Hipoacusia izquierda profunda.
2. Hipoacusia derecha superficial, tipo conductiva.
3. Trastorno de lenguaje.

Sugerencias:

Admitido a tratamiento fisiológico integral.
Terapia de lenguaje.
Audiometría.
Potenciales de estado estable.
Potenciales auditivos, tallo general.
Psicología.
Terapia Psicopedagogo.

Informe médico que se expide a petición de la parte interesada.

Nota: Este informe no debe tener enmienda ni escaneo porque se considera un acto ilícito en consecuencias ilegales. Se prohíbe darle destino diferente.

Atentamente,



Dr. Misael Abreu Patiño

Jefe del Servicio Física y Rehabilitación - Otorrinolaringología - Caumatología



Av. Universidad Nro. 36. Urb. Alto Barinas Sur. Barinas
Teléfonos: (0273) 3238731 / 5411776 Fax (0273) 6350258
E-mail: widexbarinas@gmail.com

Fecha de Emisión: 09/06/2015

Presupuesto Numero: 4146

Paciente: YONAIKER MONTILLA

RIF / C.I.: 7 AÑOS

Dirección: GUANARE

Teléfono: 04128249735

ADAPTACION UNILATERAL

BS.F

1 UND	DREAM 220 FUSION CON AURICULAR HP Y CABLE N° 1	287.406,00	287.406,00
1 UND	3 AÑOS DE GARANTIA POR DEFECTOS DE FABRICA	0,00	0,00
1 UND	1 AÑO DE CONTROL POS ADAPTACION SIN COSTO	0,00	0,00
1 UND	1 CAJA DE BATERIAS CON 5 BLISTER SIN COSTO	0,00	0,00
1 UND	TARJETA DE GARANTIA	0,00	0,00
1 UND	ESTUCHE E INSTRUCCIONES EN CASTELLANO	0,00	0,00

Comentarios del Informe

Hipoacusia derecha superficial de tipo conductiva, Hipoacusia izquierda Profunda de tipo mixto. Logaudiometría: paciente no colaboró. Timpanogramas de compliance normal. Reflejos de los oídos ipsilaterales ausentes en oído izquierdo, se recomienda uso de audífonos de tipo supraaural en oído izquierdo para mejorar su calidad de vida y desarrollo cognitivo.

Sub. Total:	287.406,00
% Desc.:	0,00
I.V.A.:	0,00
Total Bs.F:	287.406,00

VALIDEZ: 10 DIAS CALENDARIO
PRESUPUESTO SEGÚN EXAMEN REMITIDO
MODELO SUJETO A CONFIRMACIÓN PREVIA EVALUACIÓN
SEGURO O ENTIDAD:
CHEQUEA NOMBRE DE: INSTITUTO AUDITIVO BARINAS, C.A.

4AC 2936. Amerita



Dra. Martha B. Pontón M.
OTORRINOLARINGOLOGO

Tratamiento de enfermedades del Oído - Nariz - Senos Paranasales
Garganta - Laringe.

GUANARE, 19-01-2016

INFORME MEDICO

PACIENTE ESCOLAR MASCULINO YONAIKER MONTILLA, DE 8 AÑOS DE EDAD, PRESENTA DIAGNOSTICO DE: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL SUPERFICIAL DERECHA, ANACUSIA IZQUIERDA CON RESTOS AUDITIVOS EN FRECUENCIAS GRAVES (125 Y 250Hz).

AMERITA ADAPTACION DE AUXILIARES AUDITIVOS EN AMBOS OIDO OÍDOS DE MÁXIMA GANANCIA.

[Hz]	125	250	500	750	1K0	1K5	2K0	3K0	4K0	5K0	6K0	7K0	8K0
Intensidad	80	75	90	-	95	-	-	-	-	-	-	-	-
Gravidad	30	35	35	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-

Delos paciente

Numero I.D.

19.682.622

Nombre paciente

Yonaiker Montilla

Dirección paciente

B. El Cambo

Operador

IRAMA GONZALEZ

Categorías: 1-NALBRB 2-B

Dra. Martha B. Pontón M.

C.I. 16.073.248

Telf.: 0414-5750293

Dra. Martha B. Pontón M.
Otorrinolaringología
C.I. 16.073.248
C.M.P. 207 y M.S. 52.418
RUFV-16073248-V

* TM (valor del tono medio) es el valor promedio de la presión del sonido a 500, 1000 y 2000 Hz.

* TM = 3FAHL (Módulo 3 Frecuencias de Audición Aérea).

* OM (valor del tono alto) es el valor promedio de la presión del sonido a 3000, 4000 y 6000 Hz.

Operador: IRAMA GONZALEZ

Teléfono: 0414-5750293

Dirección: LA COLONIA

*Hipoacusia Neurosensorial Superficial Derecha
ANACUSIA Dequiente con Restos Auditivos*

Dra. Martha B. Pontón M.
Otorrinolaringología
C.I. 16.073.248
C.M.P. 207 y M.S. 52.418
RUFV-16073248-V