



CARTA DE RESIDENCIA

El Consejo Comunal del Barrio las Ameriquitas, municipio Guanare Estado Portuguesa. Hacemos constar que el (la) Ciudadano (a): Yelimar Mejias, venezolano, (a) mayor de edad, portador de la Cédula de Identidad N° 18.295.738, es habitante del sector: 04 de esta comunidad en la siguiente dirección: Calle N° 02 desde hace 11 años, información que se suministra para trámites y demás fines.

Motivo: Solicitud Ayuda de Operación

Constancia que se expide a solicitud de parte interesada, en la Ciudad de Guanare a los 25 días del mes 02 del año 2016.

CONSEJO COMUNAL
LAS AMERIKITAS
SECTOR 3 Y 4
RIF: J-29977630-0

Numa Gil
Numa Gil
Vocero Unidad Financiera

Nelson Leal
Nelson Leal
Vocero Unidad Ejecutiva

Yamel Ortega
Yamel Ortega
Vocera Unidad Financiera.

República Bolivariana de Venezuela

ABG. 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°: 2350, 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 veintinueve de junio de dos mil seis, me ha sido presentado un niño por JULIO CESAR YUSTA LOPEZ, Cédula de Identidad Número V-14466555, de veintiocho años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio las Americas Calle Temeri Casa S/N de Esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día veintisiete de junio de dos mil seis, a las diez horas con cincuenticinco 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 CESAR DAVID, quien es su hijo y de YULIMAR DEL CARMEN MEJIAS, Cédula de Identidad Número V-18295738, de diecinueve años de edad, Oficios 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 2055790. Fueron testigos presenciales de este acto: Mario David Hernandez Montaña, Cédula de Identidad Número V-20317889, de diecinueve años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio la Mora Calle Principal Casa S/N Parroquia Virgen de Coromto Municipio Guanare Estado Portuguesa y Nelson Daniel Burgos Gonzalez, Cédula de Identidad Número V-17881782, de veinte años de edad, Militar Activo, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Colombia Sur Calle 26 Casa N° 5-109 de Esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2350, Tomo Nro. 10, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil seis, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída 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) Julio Cesar Yusta Lopez.- Testigos (fdos) Mario David Hernandez Montaña y Nelson Daniel Burgos Gonzalez.- 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 diecisiete de noviembre de dos mil quince.

ABG. LINA ROSA MORILLO

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



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: 23/10/2015
Página: 001

Presupuesto: 01308566

Medico: GONZALEZ, JESUS MANUEL
Diagnóstico para la Admisión:
VER INFORME MEDICO
Tratamiento:
QUIRURGICO
Dias Hospitalización: 1

Cliente: CESAR YUSTA
Rif.:
Titular: CESAR YUSTA
Paciente: CESAR YUSTA

C.I.: 0

C.I.: 0

Descripción del concepto

Descripción del concepto	Cant.	Total Neto Bs.	Total Linea
GASTOS CLINICOS			
HABITACION	Dias 1,00	600,00	600,00
MEDICO RESIDENTE	Dias 1,00	450,00	450,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	Dias 1,00	400,00	400,00
HISTORIA CLINICA	1,00	100,00	100,00
MEDICINAS EN HOSPITALIZACION S/C	1,00	3.000,00	3.000,00
KIT DE PACIENTE	1,00	1.300,00	1.300,00
LENCERIA	1,00	200,00	200,00
ACOMPAÑANTE EN LA HABITACION	Dias 1,00	250,00	250,00
DIETA Y COMIDA	Dias 1,00	1.800,00	1.800,00
MATERIALES EN HOSPITALIZACION S/C	Dias 1,00	300,00	300,00
MONITOREO CARDIACO	1,00	500,00	500,00
MATERIALES MEDICO QUIRURGICOS	1,00	25.000,00	25.000,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS	1,00	400,00	400,00
ESTERILIZACION MAT. QUIRURGICO	1,00	500,00	500,00
GASES Y MEDICAMENTOS ANESTESICOS	1,00	1.300,00	1.300,00
ESTUDIOS DE RX	1,00	1.000,00	1.000,00
ESTUDIOS DE LABORATORIO	1,00	4.000,00	4.000,00
CURA AL PACIENTE	1,00	2.520,00	2.520,00
PROCESAMIENTO DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	450,00	450,00
	Sub Total ...		44.070,00
HONORARIOS MEDICOS			
INSTRUMENTISTA Y CIRCULANTE	1,00	3.000,00	3.000,00
1ER AYUDANTE	1,00	8.000,00	8.000,00
ANESTESIOLOGO	1,00	8.000,00	8.000,00
HONORARIOS MEDICOS	1,00	20.000,00	20.000,00
RECUPERADOR	1,00	1.900,00	1.900,00
	Sub Total ...		40.900,00
SERVICIOS MEDICOS			
MONITORIA CARDIOVASCULAR	1,00	3.500,00	3.500,00
	Sub Total ...		3.500,00

IMPORTE: 0,00
IMPORTE: 88.470,00
por: HCM

DESCUENTO: 0,00

TOTAL I.V.A.:

0,00

TOTAL GENERAL Bs.:
88.470,00

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

23/10/2015

Página:

002

Presupuesto: 01308566

Medico: GONZALEZ, JESUS MANUEL

Diagnóstico para la Admisión:

VER INFORME MEDICO

Tratamiento:

QUIRURGICO

Dias Hospitalizacion: 1

Cliente: CESAR YUSTA

Rif.:

Titular: CESAR YUSTA

C.I.: 0

Paciente: CESAR YUSTA

C.I.: 0

Descripción del concepto

Son: OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA 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 Yusta
FIRMA AUTORIZADA

IMPONIBLE:	0,00	DESCUENTO:	0,00	TOTAL I.V.A.:	0,00	TOTAL GENERAL Bs.:
EXENTO:	88.470,00					88.470,00
Emitido por: HCM						

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 18.295.738
APELLIDOS MEJIAS
NOMBRES YULMAR DEL CARMEN
MEJIAS yulmar
10-10-80 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
08-08-06 08-2016
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
MF001
Hugo Calvezas
Director



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 31.687.876
APELLIDOS YUSTA MEJIAS
NOMBRES CESAR DAVID
cesar
27/06/2006 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL
20/11/2015 11/2025
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO
VENEZOLANO
021
Anabel Jimenez
Directora



Dr. Jesús Manuel González Peña
Cirujano Pediatra
Hospital Clínico del Este Consultorio 10. Telef 04145750340
Guanare Estado Portuguesa

INFORME

CESAR DAVID YUSTA

Se trata de paciente 9 años mes(es) de edad quien viene presentando procesos infecciosos AMIGDALARES recurrentes ocasionando malestar general, ronquido nocturno, apnea de predominio nocturna. Al examen se aprecian amígdalas hipertroficadas grado III/IV,

**DIAGNOSTICO: AMIGDALITIS CRONICA
OBSTRUCTIVA**

CONDUCTA: AMIGDALECTOMIA

Dr. Jesús Manuel González P
Cirujano Pediatra
C.I. 8.000.042
C.M.P. 1.666 / M.S.D.S. 27.698
DR. JESÚS MANUEL GONZÁLEZ PEÑA
CIRUJANO PEDIATRA
C.I. 8.000.042
MSDS 27.698 / MCMP 1.666