

VENEZOLANO







	/ INFORME MEDICO
	1 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	Nombre del Paciente: ALVINO de Joses. Ostiliano V. C.I 5. 130 488
	Edad 60 Sexo M. Procedencia Duenase
	Diagnostico: Ste Of Itoxis DE Friedeich Q Geoigniopalis.
	Diagnostico: De 11.0x13 DE 11.0x14 (1)
	Enfermedad Actual: Pro Mose de Go ornes que present trolones de
	Luquaje, otteración as Capación de Corchiago de los Modericates;
	Antecedentes de Importancia: Ligera Escolicas, atrofin Moracelas & Jours
	Actual dail: dismission, de audicion y de la Viscori
	So Grenily en élaps Doguna tiss.
	10)
	Firma: Aceeus
	MPPS: 60767.
	MCP: 3396
	mer.
#ECUELY	
	V 5.130.488 MF002
DES ORELLAN	A VELASOUEZ Depte Rives
ALCONE	polael Flem
***** 15°	Medica Chicago Aperica Chicago Lega St Chicago Lega St Chicago Aperica Chicago Lega St Chicago Aperica
in the state of th	Carlo Medicana
0.	8-07-42-07-70-22

Gobierno Bolivariano | Ministerio del Poder Popular de Venezuela | para la Salud





Ambulatorio "Dr. Rafael Azuaje"

INFORME SOCIAL

TECHA_	13-11	-201	No.
the strate and the strain		Den by	

NOMBRE YAPELLIDO Alvaro de	(esus circlinia EDAD 600
LUGAR Y PECHA DE NACIMIENTO	Juanare - 19-02-1955
ESTADO CIVIL Soltero	C.I. 5.130,488
GRADO DE INSTRUCCIÓN Obrevo 6	+0 year DCUPACIÓN Obreso
ASUNTO: Solicitud Colchon	
DIRECCIÓN Sector los proceses	Tirl las limborias
calle 3 - Casa # 03. Yuan	
	ÓNESMICISO

NOMBRE Y APELLIDO	NEXO	EDAD	OCUPACION	SALARIO	OBSERVACION
Haula orellana	Solonia	520	Analista	9.640	COM VEHITIUN
Cuenta Comenia Nº 6	renorman	103,45ender	MB CHUDORG OF I	Chartes	
Por madio de la pres	ento autori		Banco Bicenteni	Mit Guaran	debrar de la
Agencia - Guanana-					
Chadedano: Gerento del Banco Bi	contenario				A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA
			ignovisu	i, 20 de Diçi	embre del 2012
NUMBER 18					
OS ASINSTANCE.		ni guring	34	studo Portugu	600

SITUACIÓN SOCIAL DEL CASO Referido a favea de Aleucias of andadano del Ambulatorio In Jose Rafuel Rquage para realizar estudio socro economico AREA MEDICO SOCIAL Usuano que se menentra des Cama ysiguin Deagnostico yediso presenta alteración, Or capacidad de cooldinación de los inoviniquelos, figua escolosis atrofia muscular, liastomos de lenguax desemberon de autreson y de la Vision AREA SOCIO ECONOMICA Y acinfiesta la resuario que el rucco ingreso familiar es el de su sobrina quien se desurprich como analista y lo que devenga no le alcanza para cubir todos los gestos mossanos AREA FÍSICO AMBIENTAL actualmente se encuentra en Vivenda profia en condicion de bloques techo de Yachiphlamolo, piso de cemento y Consta de 2 Anthintes, Sala, Cocina Ibano y con tools of mobiliario necisario y servicios publicas CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES realizada la Tusila es entrevista of usuaire se pudo constator siluación Critica por la tanto se sugiere prestar mental para resolves bather an su Trabajador Social

I'm linearter, bit in hispositions, it.

1ac 3080

04/4 5615655 Barby



CENTRO DE IMAGENES "NUESTRA SEÑORA DE COROMOTO"

Radiología digital Niños y Adultos Mamografia de Alta Resolución Ecografia Niños y Adultos

Araure 29/10/15

Paciente Marilin Jimenez Edad 46AÑOS

Estudio ULTRASONIDO ABDOMINAL

Servicio

D914 955 7859- Harrin Paerent

INFORME MEDICO

Se practicó ultrasonido abdominal con transductor de 4 MHz evidenciándose:

Higado de tamaño, morfologia y ecogenicidad aumentada, sin presencia de imágenes focales. Vasos porta y venas suprahepáticas de calibre conservado, mide 12.2cm.

Vesícula biliar plenificada de tamaño y morfologia conservada de paredes no engrosadas. Se evidencian varias imágenes hiperecogenicas la mayor mide 0.7cm. Vías biliares intra y extrahepáticas de calibre normal

Páncreas de tamaño, morfología y ecogenicidad conservada, sin evidencia de lesiones

Vasos retroperitoneales de calibre conservado

Bazo de tamaño, morfologia y ecogenicidad conservada, sin presencia de imágenes focales, mide en 9.00cm.

Riñones de tamaño y ecogenicidad conservada. Relación corticomedular conservado, sin litiasis ni dilatación. RD mide 10.7x4.3cm y el RI mide 11x5.5cm.

Vejiga plenificada de paredes no engrosadas sin evidencia de imágenes intravesicales. A nivel del útero se evidencia aumentado de tamaño con imagen de gran tamaño que se extiende desde mesogastrio hasta región pélvica, ecomixta con áreas anecoicas tabicadas que mide aproximadamente al corte 149x133mm.

CONCLUSION:

- .- Esteatosis hepática grado I.
- .- Litiasis vesicular.
- .- Fibromatosis uterina gigante.

Dra. Igde Cecilia Perez. Medico Imagenólogo MSAS 63213

Dr. RAFAEL MELENDEZ

ESTADO ABIERTO)		ULTIMA MODIFI	ULTIMA MODIFICACIÓN: 30 OCT 2015 12:35:08pm		
APELLIDO	JIMENI	EZ	NOMBRE	MARILI	N	
NACIDO/A EL	26 DIC	1968	EDAD	46 A		
SEXO	M					
LMP	20 SEP 2015		POSTMENOPALISIA	POSTMENOPAUSIA		
DIAS CICLO	40			TOTAL TOTAL		
IDENTIFICADOR	10135943		FECHA EXAMEN	30 OCT 2015		
NUMERO DE ACCI	RO DE ACCESO		MEDICO DE REFERENCIA DIAGNÓSTICO DE	30 001 2015		
OPERADOR		HOSPITALIZACION				
MEDICO OPERADO	OR		FECHA INFORME	30 OCT 2015		
POSICION UTERO:	MEDIA	E	VERSIÓN UTERO:	INCLINAC	IÓN NORMAL	
ANCHO: POSICIÓN UTERO:	4.36 MEDIA	cm	V UTERINO : VERSIÓN UTERO:	58.8 INCLINAC	ml IÓN NORMAL	
ENDOMETR:	0.54	cm	NDOMETRIO 1948 1940 STANK	BENOVALESSALES	MEHANIST CONTRACTOR	
	A disconnection	Mark Mark Halle	FIBROMA 1	5/12/17/5/19	LYNCOL SOLDER DESIGN	
LONG:	2.43	cm .	ALTURA:	3.20	cm *	
ANCHO:	3.03	cm	VOLUMEN:	12.4	ml	
Congress of the state of the st			OVARIO I			
23 CONTRACTOR STREET					The state of the s	
LONG:	3.46	cm	ALTURA:	1.86	cm	
LONG : ANCHO :	3.46 2.37	cm cm	OVARIO 1:	1.86 8.0	mi	
		cm	OVARIO D	8.0	ml 1417/482(24-2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
ANCHO:	2.37 G 107 AM (G 10		OVARIO 1:	2000	73222133	
ANCHO:	2.37 10.13	cm cm cm	OVARIO D ALTURA	8.0 15.51	ml cm	
ANCHO: LONG: ANCHO:	2.37 10.13 14.50 1FIBROMATOS	cm cm cm	OVARIO D ALTURA OVARIO D:	8.0 15.51	ml cm	
ANCHO: LONG: ANCHO: FREE TEXT:	2.37 10.13 14.50 1FIBROMATOS 2TU ECOMIXT	cm cm cm sis uterina	OVARIO D ALTURA OVARIO D: DERECHO	8.0 15.51	ml cm	

1.P.P.S.: 48.851 / C.M.: 2.532

Paciente:JIMENEZ MARILIN

Edad: 46 año(s) Cedula: 10135943 [74] Orden: 0378380 Fecha: 02/11/2015 MédicoPARTICULAR *

ANTIGENÓ

CARCINOEMBRIONARIO

(C.E.A)

ng/mL 5.76

V.R:

NO FUMADORES: < 5 ng/mL

FUMADORES: < 10 ng/mL

CA 125 (MARCADOR TUMORAL) 47.60

u/ml

VALORES DE REFERENCIA

MENOR DE 35 u/ml

LABORATORIO CLINICO B



Departamento de Imagenología

10 de Diciembre del 2015

Paciente: MARILIN HMENEZ (46 Años)

Examen: Tomografia Computada Abdomino-Pélvica.

Cortes axiales continuos desde porciones superiores del abdomen tusta inferiores de la pelvis con la administración de contraste oral y E.V., revelan-

Bases pulmonares sin evidencia de colecciones, nodulaciones ni colecciones pleurales. Hígado ,Bazo y Páncreas de tamaño, forma y densidad adecuada sin imágenes nodulares dominantes sólidas o quisticas en su parenquima.

Vias biliares intra y extra-hepáticas de normal calibre.

Vesicula biliar de forma y tymaño normal sin lesiones aparentes

Ambos riñones de forma, famaño y situación normal, densidad del parenquima homogéneo, sin lesiones focales. Adecuada climinación del medio de contraste. Sistemas colectores de morfología y calibre normal.

Elementos vasculares retro-peritoneales de normal calibre y posición.

No se identifican adenomegalias en las cadenas exploradas.

Estomago de forma, tamaño y situación normal y paredes regulares, con contenido contrastado en su interior que pasa sin dificultad a las usas intestinales.

Asas intestinales gruesas y delgadas de normal calibre y distribución topográfica, sin engrosamientos de sus paredes.

Vejiga plenificada, parcialmente opacificada, de contornos regulares, sin imágenes de exceso, defecto ni compresiones extrinsecas.

Imagen de LOE a nivel de la region pelvica supra-uterina, con extensión hacia el mesogastrio inulticameral, de aspecto predominantemente quistico con nodulo solido en su interior y nodulo hipodenso, que podria estar en relacion a: En de ovario - tipo: Teratoma quistico, la cual mide aproximademente 25 mms de diâmetros

Úlero levemente aumentado de tamaño en relacion a: Fibronatosis uterina

Fosas isquio-rectales libres.

Elementos musculares del piso de la pelvis sin alteraciones.

Estructuras óseas evaluadas sin lesiones.

Conclusión:

1.-Imagen de LOE supra-uterina, con extensión hacia el mesogastrio multicameral de aspecto predominantemente quistico con nodulo solido en su interior la cual mide aproximadamente 25 mas de diâmetros a descarray Lu de ovario ovario tipo: l'eratoma quistico, correlacion de hallazgo con marcoflores tiduorales

2-Fibromatosis uterina

Time Bombace

Medico Radiologo.