

INFORME MEDICO

QUIEN SUSCRIBE, MÉDICO TRATANTE DEL PACIENTE, Milcia del campo
Brto 46 años CEDULA DE IDENTIDAD: 11.837.988 EL MISMO

ASISTIÓ A ESTA INSTITUCIÓN EL DÍA: 22-02-2016

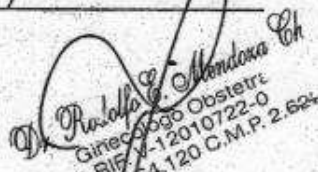
CON DIAGNÓSTICO DE: (1) Fibromiomas uterinos
(2) Ginecitis crónica

SE INDICA TRATAMIENTO: Suprima Obstrucción Ginecitis
Histerectomía total Abdominal

FIRMA DEL MÉDICO: Rafael Quintero

GUANARE, 22 DEL MES 02

DEL AÑO


Dr. Rafael Quintero Ch
Ginecología y Obstetricia
RIF: V-12010722-0
M.P.P. 64.120 C.M.P. 2.624
2016



CENTRO MEDICO PORTUGUESA, C. A.

R.I.F.: J-085083499

Carrera 4 Edificio Centro Medico Portuguesa N° 6 - 29

Telf. (0257)251.18.16 - 253.18.53 - 251.51.59 - Fax: (0257)251.29.40

Guanare - Estado Portuguesa

Rp.

Presupuesto

Precio

① MAMOGRAFIA Bilateral 1600 Bs

② ECOSONOGRAMA MAMARIO 2000 Bs

Total 3.600 Bs



Nombre: Dilcia Brito

Fecha: 13/01/2016

Médico Tratante



INFORME SOCIO-ECONOMICO.

FECHA: 23-02-2016.

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE.

Apellidos Y Nombres: Dilcia del Carmen Brito.

Lugar De Nacimiento: Valera Estado Trujillo.

C.I. N°: 11.877.988.

Fecha De Nacimiento: 03-06-69.

Edad: 46 años

Estado soltera.
Soltera.

Sexo:
F (x)
M ()

Nacionalidad:
Venezolana.

Nivel De Instrucción:
6to grado.

Profesión /Ocupación
Oficios del hogar.

Trabaja:
SI () NO (x)

Parentesco/Relación:

Teléfonos:
0414-5398758.

Dirección de Habitación: Barrio Santa María Sector 3 (invasión) casa tipo rancho.

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Lugar De Nacimiento: Valera Estado Trujillo.

Fecha De Nacimiento: 03-06-69.

Edad: 37 años

Estado Civil: casada.

Sexo:
F (v) M ()

Nacionalidad:
Venezolano

Nivel De Instrucción:
6to grado.

Profesión /Ocupación
Oficios del hogar.

Trabaja:
SI () NO (x)

Parentesco/Relación:

DIRECCION DE HABITACION:

Urbanización Barrio Av. Esq. Calle Ja. Sector: N° de Casa: S/ N

Ciudad Caserio Parroquia:

Estado: Portuguesa

Teléfono de Habitación:

Teléfono/Contacto: 0414-5398758

DESCRIPCION DE LA VIVIENDA:

Casa () Rural () Rancho (v) Apto. () Quinta () Barraca () Tabla () Otros ()

TIPO DE PARED:

Frisada () Sin Frisar () Bahareque () Adobe () Zinc (X) Tabla () Cartón Piedra () Otros ()

TIPO DE PISO:

Cemento () Rustico () Tierra (v) Baldosa () Granito () Cemento Pulido (v) Otros ()

TIPO DE TECHO:

Acerolic () Zinc (X) Platabanda () Tejas () Raso () Machihembrado () Asbesto () Otros ()

TENENCIA

SERVICIOS

Propia () Alquilada () Invasión (v) De los Padres () otros en condición de arrendado. () Aseo Urbano () Séptico (v) Electricidad (v) Agua (x)

SERVICIOS COMUNITARIOS BASICOS:

Telf. Fijo () Celular (X) Radio () Televisión () Cable () Internet () Otros ()

Nº	Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	CI	Trabajo	Teléfono	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento.
1	Guedez Brito Luis Alexander	hijo	20	29762096	si	04145398758.	3500	23-06-95.
2	Luis Rey	Pareja	46		Obrero	no	300	23-06-95.
3								
4								-
5								-
6								-
7								-

Anexar copia de la C.I. del Beneficiario y del Grupo Familiar

OTROS DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

Lugar de trabajo/Pensión	Cargo	Nombre del Seguro	Cobertura	Disponibilidad
1	-	-	-	-
2	-	-	-	-
3	-	-	-	-
4	-	-	-	-

CONDICION SOCIO-ECONOMICA

Por cuál de estos conceptos es su ingreso?

Trabajo ☒ Renta ☐ Pensión IVSS ☐ Jubilación ☐ Becas ☐ Misiones ☐
Pensión Alimentación ☐ Ayuda de Familiar o Vecino que no vive con Ud. ☐ Otros ☐

	DESCRIPCION DE LA SOLICITUD	MONTO
Exámenes Médicos		
Intervenciones Quirúrgicas	Histerectomía parcial 1- fibromatosis uterina 2- Endometriosis Crónica Severa.	
Material de Síntesis		
Medicinas		
Prótesis		
Ayudas Técnicas		
Otros la ayuda fue para la realización de un TAC Celebrar, por presentar platino en la cabeza por accidente automovilístico a la edad de 15 años.		

Solicitó ayuda económica ante otra institución? SI ☒ NO ☐ MONTO: 5000.

Especifique El Nombre De La Institución: ALCALDIA MUCIPIO GUANARE.


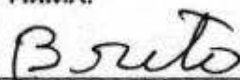
Respuesta De La Institución: APROBADO ☒ NEGADO ☐

Monto Aprobado:

OBSERVACION DEL TRABAJADOR SOCIAL

Caso referido al departamento de Atención al Ciudadano y Participación Social del Ambulatorio Dr. Rafael Quintero Serra ubicado en el Barrio Santa María Sector 3 de usuaria de 46 años quien presenta informe médico de fecha 22-02-2016, donde se especifica un criterio clínico de interés social donde se acude a la atención de la interesada en asesorarle y orientarla sobre su requerimiento de cómo canalizar su intervención quirúrgica por tratarse de una patología de atención rápida por todas las consecuencias que eso ocasiona. Mediante la visita domiciliaria y entrevista realizada a la cliente se visualiza la situación socio económica donde habita el grupo familiar de pobreza de consideración ya que el único ingreso que entra es el que aporta su compañero que trabaja en el campo como obrero, debido a que la usuaria presenta sangrado muy contante y abundante mas cuando tiene su periodo menstrual la misma agradece a quien considere que debe ser atendida con prontitud ya que teme que el tiempo pase y se agudice su condición de vida con algo más lamentable.

Por todo lo antes señalado se recomienda ampliamente el caso social para que se ayude a solventar lo más rápido posible el estado de salud a la interesada por tratarse de una persona de adulta sin medios económicos para cubrir los gastos de su operación de otra manera solo le toca diligenciar por la red tradicional su inmediata atención medica.

TRABAJADORA SOCIAL		SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS:		NOMBRES Y APELLIDOS:	
Olivia Juntos 663439		Delicia del Carmen	
FIRMA:	INSTITUCION:	FIRMA:	
	Ambulatorio Dr. Rafael Q Serra		
		C.I. N° V.-	
			11. 877988