

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL BRISAS DE LEÑA SECTOR I
RIF: C-2995859-3
PIRITU MUNICIPIO ESTELLER DEL ESTADO PORTUGUESA

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes suscribimos, MIEMBROS DEL CONSEJO COMUNAL BRISAS DE LEÑA SECTOR I, de Piritu Municipio Esteller del Estado Portuguesa, Por medio de la presente:

HACEMOS CONSTAR

Que el (la) Ciudadano(a), Venezolano(a), GLAILYN PÉREZ
Titular de la Cédula de Identidad N° 14.272.805, tiene fijada su residencia en:
Calle 10 Brisas de Leña Sector I, desde hace 10 años

Constancia que se expide a solicitud de parte interesada, en Piritu a los 13 días
del mes de MAYO del año 2016

Atentamente,

Adelis SALMERON
C.I. 8.663.052
Tlfno 0426 9064666
Comité FINANZAS

Glailyn Ramos
C.I. 11546434
Tlfno 04145592001
Comité Finanzas

República Bolivariana de Venezuela
CONSEJO COMUNAL
BRISAS DE LEÑA
SECTOR I
RIF: C-29958596-3
PIRITU EDO. PORTUGUESA

Denís Ramos
C.I. 16414697
Tlfno 0424 5556077
Comité Asunto civil

TAC 2578

Intervención Quirúrgica.

Atencido
al S

Registado

Piritu, 16 de Mayo del 2016

Para: Dra Ysabel de Castañeda

De: OFICIAL (P.E.P.) T.S.U. PÉREZ V. GLAILYN I.

Presente.-

Reciba un cordial saludo Bolivariano y Revolucionario deseándole el mayor de los éxitos en su gestión, es propicia la ocasión y muy respetuosamente me dirijo a usted para solicitar su valiosa colaboración ya que necesito realizarme una intervención quirúrgica urgentemente, debido a que la cobertura de mi seguro es de 80.000Bs. Y la de mi esposo que es del Ministerio de Educación (M.E.) 150.000Bs para un total de 230.000Bs., Y no me es suficiente la misma tiene un costo de 572.784Bs. (Solo para el mes en curso), tal y como lo especifica el presupuesto e informe médico anexado que explican por sí solos, es decir que faltaría una diferencia de 342.784Bs.

Agradeciendo y esperando una pronta respuesta satisfactoria:

Glailyn Pérez

OFICIAL (P.E.P.) T.S.U. PÉREZ GLAILYN

C.I.: 14.272.805

Teléfonos: (0426)3506631

(0424)5187142

Recibido
Dra P
16.05.16

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.272.805

MM625

APELLIDOS PEREZ VASQUEZ

NOMBRES GLAILYN ISOLISBETH

Fabricio Pérez
Director

FIRMA TITULAR

07-04-79 SOLTERA

22-02-13 02-2023
EXPEDICION VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Se agradece a todas las Autoridades Civiles y Militares las consideraciones debidas a este Funcionario o Funcionaria, dentro de las Normas Legales, de acuerdo al Art. 324 de la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela, Act. 3 de la Ley de Armas y Explosivos y su Reglamento y los Artículos 18 y 40 de la Resolución conjunta del M.P.P. para la Defensa según Gaceta Oficial N° 39.332 del 21/12/2006. Se autoriza la tenencia de Porte de Armas de Fuego perteneciente a este Cuerpo Policial, legalmente registrado por la Dirección de Armamento de la Fuerza Armada Nacional decretado en Gaceta Oficial N° 328.825, el 15 de Noviembre del 2006

Apellidos: Pérez V.
Nombres: Glailyn I.
C.I. N°: 14.272.805
Condición: Activo
Grupo Sang.: O RH (+)
Ingreso: 01/12/2006
Realizado: 15/01/2015

2670



DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE
POLICIA DEL ESTADO PORTUGUESA

En caso de extravío, favor llamar al teléfono (0257) 251 94 44

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Ministerio del Poder Popular
Dirección General

Republica Bolivariana de Venezuela
Gobierno Bolivariano de Portuguesa
Dirección General del Cuerpo de
Policia del Estado Portuguesa

**POLICIA ESTADAL
PORTUGUESA**

**GLAILYN PÉREZ
OFICIAL**

Gobierno Bolivariano de Portuguesa
Dirección General



Centro de Diagnostico por Imágenes

SAN DIEGO

experiencia en salud



RIF J40152389-7

PACIENTE: GLAILYN PEREZ

EDAD: 37 AÑOS

FECHA: 12/04/2016

ESTUDIO: ULTRASONIDO DOPPLER TIROIDEO

INFORME MEDICO

Se practicó ultrasonido Doppler Tiroideo con transductor de alta resolución (7,5 Mhz) mediante barridos longitudinales y transversales, apreciando:

Glándula tiroides de morfología y ecogenicidad conservada, aumentada de tamaño, a expensas del lóbulo derecho por imagen hipoecogénica, ovalada, de bordes definidos, con doppler central y periférico, la cual mide 37.4 x 24.2 mm. Así mismo en istmo se observa imagen heterogénea a predominio anecoico, sin doppler, la cual mide 5.3 x 3.8 mm. En lóbulo izquierdo se observa imagen hiperecogénica, de bordes definidos, con doppler periférico, la cual mide 6.4 x 4.8 mm. Doppler de la glándula sin evidencia de alteraciones, con VPS: 34.0 cm/seg, VPD: 19.0 cm/seg, e IR 0.44

Dimensiones tiroideas:

Lóbulo Derecho: 37.6 x 25.4 x 29.5 mm.

Lóbulo Izquierdo: 31.6 x 12.7 x 13.7 mm.

Istmo: 1.8 mm

Volumen total: 16.97 ml

Regiones laterocervicales sin evidencia de lesiones

CONCLUSIÓN:

- NÓDULO SÓLIDO EN LÓBULO DERECHO CON PATRÓN DOPPLER TIPO III
- NODULO SOLIDO EN LOBULO IZQUIERDO CON PATRÓN DOPPLER TIPO II
- NODULO MIXTO EN ISTMO CON DOPPLER TIPO I

Criseida Díaz
Medico Imagenólogo
MPPS 69242 CMC 8598

Centro Comercial Rupica, Planta Baja, Local 14. Arica, Región de Tarapacá, Chile.
Teléfono 0255-6224013

Criseida M. Díaz
MEDICO IMAGENOLOGO
MPPS 69242 CMC 8598

CLINICA SAN JOSE, C.A.

AV. LAS LAGRIMAS ESQ. AV. 28 EDIF. SAN JOSE - TELEFONO : (0255) - 621.87.89

ARAURE - ESTADO PORTUGUESA

R.I.F. J-30852415-8 - N.I.T. : 0215-288706

Miercoles 4 de Mayo de 2016 Página: 00

PRESUPUESTO ESTIMADO : 00060832

EMISIÓN: 04/05/2016

PACIENTE : GLEILYN PEREZ C.I.: V-14272805

EMPRESA RESP. MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACION RIF.: G200000090

REPRESENTANTE RESP.: CARLOS CASAMAYOR C.I.: V-11541035

INTERVENCIÓN Ó DIAGNOSTICO: TIROIDECTOMIA TOTAL+ BIOPSIA EXTEMPORANEA

DETALLE DEL CONCEPTO	CANT.	PRE.UNIT.	IVA	SUB-TOTAL
GASTOS CLINICOS				
ADMON DE MEDICAMENTOS (ENFERMERIA)	1,00	3.500,00	0,00	3.500,00
SERVICIO HOSPITALIZACION POR DIA	1,00	3.500,00	0,00	3.500,00
ESTERILIZACION DE MATERIAL QUIRURGICO	1,00	1.500,00	0,00	1.500,00
SERVICIO DE QUIROFANO (3 HORA)	1,00	12.100,00	0,00	12.100,00
RECUPERACION	1,00	1.500,00	0,00	1.500,00
RESIDENTE	1,00	5.800,00	0,00	5.800,00
GASTOS ADMINISTRATIVOS HOSPITALIZACION	1,00	2.600,00	0,00	2.600,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1,00	98.000,00	0,00	98.000,00
MEDICINAS	1,00	36.000,00	0,00	36.000,00
SERVICIO DE DIETETICA	1,00	3.750,00	0,00	3.750,00
DESECHOS BIOLOGICOS	1,00	2.500,00	0,00	2.500,00
INSTRUMENTISTA	1,00	3.500,00	0,00	3.500,00
CIRCULANTE	1,00	2.500,00	0,00	2.500,00
TECNICO RADIOLOGO POR PROYECCION	1,00	300,00	0,00	300,00
VENTAS POR CUENTAS DE TERCEROS				
H.M. IMAGENOLOGO POR PROYECCION	1,00	600,00	0,00	600,00
EXAMEN DE LABORATORIO	1,00	4.500,00	0,00	4.500,00
ESTUDIO RADIOLOGICO	1,00	208,00	0,00	208,00
H.M. 1ER. AYUDANTE	1,00	57.200,00	0,00	57.200,00
H.M. 2DO. AYUDANTE	1,00	42.900,00	0,00	42.900,00
H.M. ANESTESIOLOGO	1,00	57.200,00	0,00	57.200,00
H.M. EQUIPO DE CIRUGIA CUELLO	1,00	16.500,00	0,00	16.500,00
H.M. CIRUJANO	1,00	143.000,00	0,00	143.000,00
H.M. PATOLOGO	1,00	55.000,00	0,00	55.000,00
H.M. VALORACION PRE-ANESTESICA	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
VALORACION CARDIOVASCULAR	1,00	8.800,00	0,00	8.800,00
ESTUDIOS ESPECIALES				
BIOPSIA EXT	1,00	550,00	0,00	550,00
BIOPSIA	1,00	476,00	0,00	476,00

Clinica San José
RIF: J-30852415-8
DPTO. PRESUPUESTOS
POR LA CLINICA SAN JOSE, C.A.

TOTAL GASTOS CLINICOS BSF.	177.050,00
TOTAL VENTAS POR CUENTAS DE TERCERO BSF.	395.734,00
TOTAL PRESUPUESTOS ESTIMADO BSF.	572.784,00

NOTA: ESTE PRESUPUESTO ESTÁ SUJETO A CAMBIOS, DEPENDIENDO DEL CONSUMO REAL Y DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE. TODO PACIENTE PARTICULAR AL INGRESO DEBE CONSIGNAR EL 80% DE ESTE PRESUPUESTO.

Propietario: CLINICA SAN JOSE, C.A.
Serial de licencia: VE-3212-678900-CLI
Software Premium-Soft Clinicas

VALIDO POR 15 DIAS

Procesado por: DEIRY
desde la estación 087 a las 12:03 pm