



**Clinica  
Santa  
Maria**

Emergencia

**Pre Factura 11067410**

cliente: V9404942 JOSE HERNANDEZ

R.I.F.: V9404942 / N.I.T.

domicilio fiscal: acangua

teléfonos:

fax:

persona contacto:

estatus	emisión	orden #
pendiente	09/06/2016	
ingreso	egreso	página
09/06/2016	09/06/2016	001

titular:

JOSE HERNANDEZ

paciente:

JAHZRRL HERNANDEZ

descripción del concepto	cantidad	Precio/Unit	I.V.A. (%)	Mto I.V.A.	total
URME MEDICO	1.00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
IMAGINIZACION MAGNETICA	1.00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
CONSULTACION ESPECIALIZADA	1.00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
EXAMEN CEREBRAL	1.00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
EXAMEN ECOCORTES	1.00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
EXAMEN DE LABORATORIO	1.00	800,00	0,00	0,00	800,00
EXAMEN DE SEDACION	1.00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
Sub Total SERVICIOS COBRABLES				0,00	20.000,00
ODONTOLOGO	1.00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
co: MEDICO GENERAL/ c.i.9999999					
RADIODIAGNOSTICO	1.00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
co: MEDICO GENERAL/ c.i.9999999					
Sub Total HONORARIOS MEDICOS				0,00	4.000,00

costos clínicos: 24.000,00 Bs.F

honorarios médicos: 0,00 Bs.F

diagnóstico de admisión

CLINICA GENERAL

atendido por: MONICA

CLINICA SANTA MARIA, C.A.

TOTALES: 0,00 24.000,00

monto seguro:	0,00	total general	24.000,00
monto paciente:	0,00	monto pagado paciente:	0,00
saldo actual:			24.000,00

# CLINICA DR. JOSÉ MARIA VARGAS, C.A.

Página 1

TEO CAPRILESCON AV. 28, URB. EL PILAR-EDIF. CLINICA VARGAS  
GUAYARE, ESTADO PORTUGUESA  
RIF: J40435980-0

Presupuesto a nombre de:

Cliente JOSE HERNANDEZ

R.I.F. V9404942

Telefonos

Dirección BARRIO LA ARENOSA GUANARE EDO PORT

Presupuesto N°

000258

Emission 9 de junio del 2016

Vencimiento 24 de junio del 2016

Orden Compra

Operador DIANA

Código	Descripción	Cantidad	Precio	Total
AN006	RESONANCIA DE CRANEO	1	6.400,00	6.400,00
AN027	HONORARIOS TECNICO Y IMAGENOLOGO RMN	1	5.000,00	5.000,00
AN015	PELICULA RESONANCIA	4	500,00	2.000,00
AN030	DIGITALIZACION E IMPRESION	1	2.100,00	2.100,00

CLINICA PORTUGUESA, C.A.  
CLINICA DR. JOSE MARIA VARGAS  
RIF: J406601376-8

PRESENTAR AL INGRESO

Diana Torrealba

IS  
HERNANDEZ

Total Items	15.500,00
Descuento	0,00
Fletes	0,00
Impuestos	0,00
Total Presupuesto	15.500,00

: Los costos de medicina, material medico quirurgico y los servicios que se ofertan por hora son variable de acuerdo a la estabilidad del paciente



**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS**  
**SERVICIO DE PEDIATRÍA MÉDICA**  
**SECCION DE NEUROLOGÍA INFANTIL**

**INFORME MEDICO**

Nombre: Jahzeel Rebeca Hernández Valladares.

Nacionalidad: venezolana

Edad: 2 años. Sexo: femenino. Fecha de Nacimiento: 12/09/2013

Procedencia: Estado Portuguesa.

Representante: Rowanne Valladares. CI: 19.855.357-02 Tf: 0416-73200156

**Historia: 1017764. Fecha actual: 02-06-16**

Peso: 9,8 Kg

**Diagnósticos:**

- 1) Malformación compleja del SNC: microcefalia, hipoplasia de cuerpo calloso, hipoplasia cerebelosa.
- 2) Epilepsia infantil con crisis focales migratorias: Espasmos mioclónicos masivos, Crisis focales con/sin alteración del estado de conciencia con evolución a convulsión bilateral
- 3) Retraso global del desarrollo
- 4) Trastorno motor asimétrico.
- 5) Fallas en la regulación de estadios.
- 6) Déficit Neurosensorial visual bilateral

**Tratamiento:**

- a) Ácido Valproico (VPA) tabletas 260mg: 1 tableta AM y 1 PM. 780 mg VO OD (79 mg/kg/día)
- b) Clonazepam (CZP) tabletas 0,5mg: 1 tableta AM y 1 PM. 1,5 mg VO OD (0.15 mg/kg/día)
- c) Levetiracetam (LVT) suspensión 100mg/ml: 2,5cc AM y 5 cc PM. 750mg VO OD (76 mg/kg/día)

**INFORME EXPEDIDO A PETICION DE LA MADRE, SE AGRADECE COLABORACION A AUTORIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS.**

Edmary Medina  
Dra. Edmary Medina

Residente de Neurología Infantil Pediatría y Puericultura

04145220446.

Tac. 2517

Edmundo J. J. J.

Contratante  
Reinaldo Castañeda  
Gobernador del Estado Portuguesa



Reciba un saludo Bolivariano  
Revolucionario, sirva la Misión  
Para solicitarle la ayuda de  
una Resonancia Magnética Para  
Mi Bebe de 2 años de edad  
ya que la enferma Para  
que sea evaluada su enfermedad  
en una jornada médica en  
el hospital universitario en Caracas  
sin mas que decir Esperamos  
una muy pronta respuesta porque  
los médicos necesitan esos estudios  
los mas pronto posible.

Atte

Jose Hernandez  
9404942.

Tlf. 0416 8560432  
0414 5220446.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD  
V. 2404942 021  
Dante Pires  
Director

HERNANDEZ  
EVARISTO

26/10/1968 SOLTERO  
100 CM

16/06/2015 - 06/2025  
EXPIRACION - CANCELACION

VENEZOLANO



## República Bolivariana de Venezuela

Acta N° 2285. 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 Orea, hoy dieciséis de septiembre de dos mil trece, me ha sido presentada una niña por JOSE EVARISTO HERNANDEZ Cédula de Identidad Número V-9404942, de cuarenticuatro años de edad, Operador de Maquinas Pesadas, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio la Amosa Carrera 12 Calles 10 y 11 Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día doce de septiembre de dos mil trece, a las diez horas con catorce minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Orea, ubicado en Av. Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre JAHZEEL REBECA, quien es su hija y de ROWANNE COROMOTO VALLADARES QUEVEDO, Cédula de Identidad Número V-19355357 de veintidos años de edad, Licenciada en Educación, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 5702703. Fueron testigos presenciales de este acto: Mariangel Fernandez Toro, Cédula de Identidad Número V-19533017, de veinticuatro años de edad, Licenciada en Educación Geográfica, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en la Urbanización Francisco de Miranda Vereda 9 Casa Nro 5 de esta Ciudad y Yarelys Josefina Fernandez Toro, Cédula de Identidad Número V-17004602, de treinta años de edad, Licenciada en Educación Integral, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio San Antonio Callejon 3 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2285, Tomo Nro. 10, de 1 folio, del tercer trimestre del año dos mil trece 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:-

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

El Presentante

Jose Evaristo Hernandez

Los Testigos

Mariangel Fernandez Toro

Yarelys Josefina Fernandez Toro

Maria del Carmen Gomez

Secretaria (a)