


CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben; Voceros y Voceras del Consejo Comunal del Barrio Los Cortijos, Municipio Guanare Estado Portuguesa; hacemos constar por medio de la presente el ciudadano(a): Maria Josefina Rosales, Cédula de Identidad Nº V-4.241.383 habita en esta comunidad desde hace 39 años; teniendo fijada su residencia en la siguiente dirección Barrio los Cortijos: transversal 5

Constancia que se expide a la parte interesada, por asuntos relacionados con: Solicitud de pension
en Guanare a los 30 días del mes de MAYO del año 2016

POR EL CONSEJO COMUNAL BARRIO LOS CORTIJOS,


Gil Maria Dicks
C.I. 12.895.275
Comité Asuntos Civiles
Telf. 0416-1596295




Pastora Montilla
C.I. 14.569.224
Unidad Financiera
Telf. 0416-9526277


Hans Lothar
C.I. 21.526.942
Unidad de contraloria social
Telf. 0416/3581973



Bolivariano

Nombre: **MARIA JOSEFINA**

Certificado de Discapacidad D-0402029

Apellidos: **ROSALES**

Cédula: **V-4241383**

Sexo: **FEMENINO**

Fecha de Nacimiento: **15-02-1947**



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 4.241.383

MM756

Anabel Jimenez
Director

APELLIDOS **ROSALES**

NOMBRES **MARIA JOSEFINA**

Maria R

PIRMA TITULAR

15-02-47 **SOLTERA**
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

16-10-15 10-2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Guanare, 5 de Junio 2016

TAC 2420

Pensión

Ciudadano:
Reinaldo Castañeda
Gobernador del Estado Portuguesa
Presente.

Un Saludo socialista Revolucionario.
deseándole éxito en su loable trabajo.

Me dirijo a usted personalmente
con el fin de que remedie mi actual
situación.

Estoy presentando una situación
crítica en cuanto que soy una adulta
mayor con problemas de salud, no tengo
una vivienda digna, ni estoy cobrando
la pensión de vejes y tengo una
situación crítica económica.

No dispongo de ahorros ni de familiares
que me puedan ayudarme.

Mi situación es precaria por lo cual
solicito su ayuda para que me llegue
la pensión de vejes tengo 67 años de edad.
(adulta mayor).

Dios le sabrá agradecer por su
bondad.

Queda a su disposición para cual desearé
que estudie mi caso.

Mi nombre es Rosales María Josefina
C.I - V - 4241.383 Edad = 67 años B/ Los Cortijos
transversal 5 Municipio Guanare Edo Portuguesa
Teléfono: 0257 - 8085139



Servicio de Traumatología
Hospital "DR. MIGUEL ORAA"
Guayare



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud

DIRECCIÓN DE SALUD
ESTADO PORTUGUESA

INTERCONSULTA

María Solfeina
Rosales. —

Consulta solicitada al Servicio de: TRAUMATOLOGÍA.

Motivo de la Consulta:

Paciente de 62 años, en síntomas de dolor
crónico, no traumático. —

Fecha de la Solicitud:

Nombre y Firma del Médico Tratante:

R. Jaufo Vera

INFORME

Anotar en el siguiente orden: Hallazgos, Diagnósticos y Recomendaciones.

Paciente de 62 años, femenino, quien refiere su
enfermedad actual desde hace aproximada-
mente 7 años, progresivo, en síntomas pa-
restésicos en M. S. I. — el Q. Físico no se
detectan anomalías. Estudio Rx: pérdida
parcial de lordosis cervical fisiológica.
cuerpos vertebrales normales. Espina entera-
dos. ID: Cervicalgia crónica. Tratamiento:
farmacológico. —

23-11-18

Fecha de la Consulta



Jaufo Vera
Médicos

HOJA DE INTERCONSULTA