



COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

INFORME SOCIO-ECONÓMICO



Fecha: 22/3/2015

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

Apellidos y Nombres <u>Alvarado Alvarado Adrian Antonio</u>		C.I. N° <u>20.850.959</u>
Lugar de Nacimiento <u>El mismo</u>		Fecha de Nacimiento: <u>03/5/88</u>
Edad	Estado Civil <u>Saltero</u>	Sexo F () M (X)
Nivel de Instrucción	Profesión / Ocupación	Nacionalidad <u>Venezolano</u>
Parentesco / Relación <u>El mismo</u>		Trabaja: Si () No ()
		Teléfonos:

Dirección de Habitación <u>Carretera El mangal</u>		DATOS DEL BENEFICIARIO:	
Apellidos y Nombres <u>Alvarado Alvarado Adrian Antonio</u>		C.I. N° <u>20.850.959</u>	
Lugar de Nacimiento <u>El mismo</u>		Fecha Nacimiento: <u>03/5/88</u>	
Edad	Estado Civil <u>Saltero</u>	Sexo F () M (X)	Nacionalidad: <u>Venezolano</u>
Nivel de Instrucción	Profesión / ocupación		Trabaja: Si () No ()
Parentesco / relación <u>El mismo</u>			

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:

Urbanización <input type="checkbox"/> rio	<input type="checkbox"/> Av	<input type="checkbox"/> Esq	<input type="checkbox"/> Calle	<input type="checkbox"/> Vda.	Sector	N° de Casa
Ciudad <input type="checkbox"/> rio	<input type="checkbox"/> Parroquia	Municipio				
Estado <u>Portuguesa</u>		Telefono de Habitación:		<u>Ospino</u> Teléfono / Contacto <u>0416 1 0732837</u>		

DESCRIPCIÓN DE LA VIVIENDA:

Casa () Rural () Rancho () Apto () Quinta () Barraca () Tabla () Otros ()						
TIPO DE PARED						
Frisada () Sin Frisar () Bahareque () Adobe () Zinc () Tabla () Carton Piedra () Otros ()						
TIPO DE PISO						
Cemento () Rústico () Tierra () Baldosa () Granito () Cemento Pulido () Otros ()						
TIPO DE TECHO						
Acerolit () Zinc () Platabanda () Tejas () Raso () Machihembrado () Asbesto () Otros ()						
TENENCIA			SERVICIOS			
Propia () Alquilada () Invasión ()			Aseo Urbano () Septico () Electricidad ()			
De los Padres ()			Agua ()			
SERVICIOS COMUNITARIOS BÁSICOS						
Tlf Fijo () Celular () Radio () Televisión () Cable () Internet () Otros ()						

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

INFORME SOCIO-ECONÓMICO



OBSERVACIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

Solicita la adquisición de una muleta ya que el mismo presenta según informe médico fractura completa en la pierna derecha; así como también refleja que fue operado y amputado de dicha muleta; para así poder movilizarse y realizar sus actividades cotidianas.

TRABAJADOR SOCIAL		SOLICITANTE Y/O BENEFICIARIO	
NOMBRES Y APELLIDOS:		NOMBRES Y APELLIDOS:	
FIRMA:		FIRMA:	
INSTITUCIÓN:		C.I. N° V.:	

ANÁLISIS DEL CASO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.810.919

MM743
Juan Dugarte
Director

APELLIDOS ALVARADO ALVARADO
NOMBRES ADRIAN ANTONIO

03-05-88 SOLTERO
F. NACIMIENTO FDO CIVIL

17-06-14 06-2024
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



04/b - 073 2837.

muletas.

Resumen de Egreso.

Datos Personales: Alvarado Alvarado Adrián Arturo
FN= 3/5/1988. CF-20.310919 269

- Fecha de Ingreso: 4/3/15

- Fecha de Egreso: 25/3/15

- # de Historia: 48-18-42

- H.C.: Dolor / Deformidad en Pierna Derecha.

- HEA: Se trata de paciente Masculino de 26^a de edad, con IEA al día 4/3/15, caracterizado por dolor, aumento de volumen, Deformidad y limitación funcional de pierna Derecha posterior a Colisión con Moto de Valero y se decide su ingreso.

- Dx de Ingreso: ① Fx. Completa de 1/3 medio de tibia Derecha.
② Fx. Seymouriana de peroneo Derecha.
③ Luxación tibia astrágala Derecha.
④ Fx de Malleolo Medial Derecha.

- Intervención Indicada: Reducción Cruenta + Fijación con clavo Bloqueado + Fijación placa 1/3 Cúbito Peroneo.

- Dx de Egreso: Post. operatorio Medial de Reducción Cruenta + Osteosíntesis con clavo Bloqueado de Fx de 1/3 medio de tibia Derecha + Reducción de luxación tibia peroneo astrágala + Osteosíntesis con placa de 1/3 medio de cúbito de Fx de 1/3 distal de Peroneo + Colocación de tornillo Seymouriano + Reducción de Malleolo Medial + Fijación con alambre de Kistner.

- Tratamiento: Cefotaxima 1gr. en c/8h, Amikacina 500mg EV c/12 (16 días)

- laboratorios: HC 23/3/15 HB 10.8 Erit 3.49. Leu 9.8. PLT 30.4.

- Comentarios: Dar cita por la consulta de traumatología


MEDICO INTEGRAL
C.E.S.
HIST. 200142-0
MEX. 100-072





BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE PARTICIPACION POPULAR Y
DESARROLLO SOCIAL
CONSEJO COMUNAL "CASERIO EL MANGAL"
MUNICIPIO OSPINO, ESTADO PORTUGUESA
RIF-J29935204-7



CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben voceros del consejo comunal antes mencionado. Por medio de la presente:

Hacemos constar

Que el ciudadano (a): Adrian Antonio Ahuado A., mayor de edad, De Nacionalidad venezolano(a), Estado Civil Soltero de ocupación: _____ titular de la cedula de identidad N° 20 810 919 Actualmente tiene su residencia en el Caserio El Mangal dentro del perímetro Geográfico de este Consejo Comunal, desde hace más de 20 años, y de igual forma me consta que es una persona honesta, responsable de sus actos.-

Constancia que se expide de parte interesada a los 15 días del mes de Julio del año 2015.

Por el consejo comunal

Samuel Perez

Samuel E. Perez C.

C.I:18.893.263.

VOCERO DE ADMINISTRACION

Maria Rojas

Gloria Ines Rojas

C.I:12.510.649

VOCERA

Elena Palma

Elena R. Palma Valera

C.I:10.055.894

VOCERA

CONSEJO COMUNAL
CASERIO EL MANGAL

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

Nº DE REGISTRO:	2014-7-00372
FECHA DE SOLICITUD:	22-7-2015

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Alvarado Alvarado Adrian Antonio	20.850.919
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Casero El mangal, Ospino	0416/0732837
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:	Fecha de Nacimiento del Solicitante:
	03/5/88

DATOS DEL BENEFICIARIO:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
Alvarado Alvarado Adrian Antonio	20.850.919
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Casero El mangal, Ospino	0416/0732837
Estado:	Código del Circuito Comunal:
Portuguesa	
Municipio:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
Ospino	
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):	Fecha de Nacimiento del Beneficiario:
	03/5/88

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos
Adrian Alvarado	20.850.919	3/5/88	Beneficiario	0416/0732837		

Breve Descripción del Requerimiento: Solicita la adquisición de una maleta, ya que el mismo fue intervenido por presentar fractura completa en la pierna derecha.

Observaciones del Despacho:

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO PORTUGUESA

22 Jul 2015

FIRMA DEL CIUDADANO (A)

NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO (A) QUE RECIBE EL REQUERIMIENTO
(FIRMA Y SELLO DE COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO)

NOTA: ANEXAR COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE Y DEL BENEFICIARIO