



# Hospital San Juan de Dios de Mérida

RIF: J-30707450-7

Una obra de Dios al servicio de todos.

## CONSTANCIA.

Quien suscribe, Ana Gascon — titular de la Cédula de Identidad N° 7436.782, inscrita en el M.P.S.S. Bajo el N° 50.751, HACE CONSTAR que en el día de hoy 13- Junio 2016 Asistió a la consulta Externa de Psiquiatría el ciudadano (a) Francisco Javier Pacheco Ocasio Titular de la cédula de Identidad N° 22.097.018 acompañado por su madre: Ingrid Ocasio C.I. 9.406.597

Constancia que se expide a petición de parte interesada en la Ciudad de Mérida a los 13 días del Mes de 06 del año 2016.

Dr. Ana I. Gascon  
Médica Psiquiatra  
M.P.S.S. C.I. 405.182

FIRMAY SELLO





Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales  
Ezequiel Zamora  
UNELLEZ  
Control de Estudios ARSE

**CONSTANCIA DE ESTUDIANTE ACTIVO**

Quien suscribe, Jefe(a) del Programa ARSE, de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales Ezequiel Zamora (UNELLEZ), hace constar que el (la) Bachiller: **MACHADO FRANCISCO**, portador(a) de la cédula de identidad Nro.V **22097018** es Estudiante Activo de la carrera **EDUC. MENCIÓN EDUC. FIS. DEPORTE Y REC (GUAN)** del Municipio **PORTUGUESA - GUANARE (VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA)**.

CONSTANCIA QUE SE EXPIDE A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA, EN PORTUGUESA - GUANARE (VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA), A LOS 04 DÍAS DEL MES DE MAYO DE 2016

**LCDO. WILSON GONZALEZ**  
**JEFE DEL PROGRAMA ARSE**

Certifique que este documento es válido en <http://www.unellez.edu.ve/dux> Introduciendo el código 111ae979b3d20ebd21ead115bcd0cff y compare los datos emitidos por el sistema.

Este documento es válido para el periodo 2016:I-RG.

Documenteo que se expide a petición de la parte interesada en PORTUGUESA - GUANARE (VICERRECTORADO DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA), a los 04 días del mes de MAYO de 2016.

TAC 2650 Vivienda Sovi  
*castañeda*

Guanare, junio 18 del 2016

Ciudadano:

C.A. Reinaldo Antonio Castañeda

Gobernador del Estado Portuguesa.

Su despacho.-

Reciba un cordial saludo revolucionario socialista y patriótico, deseándole muchos éxitos en sus funciones, la presente es con el propósito de solicitarle ante usted, primeramente una **visita social a mi vivienda ubicada en la Villa Deportiva en los Apartamentos de ladrillo rojos, Torre 6 nro. Del apto 25 segundo piso al frente de las piscinas Olímpicas en la Urbanización La Granja en Guanare**, soy madre soltera y necesito con mucha urgencia esta visita ya que requiero ayuda de remodelación de mi apartamento a continuación **(filtraciones, a cada rato se queman los bombillos, tengo problema con la electricidad, el techo de raso se me está cayendo, la cocina no la he podido terminar y otras cosas más)**, soy sola y no cuento con muchos recursos y tengo un hijo enfermo y el tratamiento médico es muy costoso y no se consigue mi hijo presenta un **Diagnostico de (IDX TRASTORNO BIPOLAR)**, motivado que fui **atrachado y golpeado en la cabeza, en las Instalaciones de esa casa de estudios UNELLEZ – Guanare Edo. Portuguesa**. Es estudiante regular del III **Semestre** de la carrera **EDUC. Mención EDUC. FIS.DEPORTE Y REC. (GUANARE)** del Municipio **Guanare, periodo lectivo 2016-II-RG.-**

Agradeciéndole de antemano, la atención a esta solicitud, para los fines concerniente.

Sin más a que hacer referencia, esperando su receptividad y pronta respuesta favorable a lo expuesto hasta la **"Victoria Siempre"**, se suscribe.

Atentamente,  
*Ingrid Ocantó*  
Lcda. Ingrid Ocantó.  
C.I.N. 9.406.597.

Anexos: Informe médico del tratamiento de mi hijo.

Telf. 0257-2561433.

Cel. 0412-0516555.

Cel. 0416-2429167.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
V 9.406.597 **MM718**

APELLIDOS OCANTO RODRIGUEZ  
NOMBRES INGRID COBOMOTO  
FABRICIO PÉREZ  
Director

*Ingrid Cobomoto*  
FIRMA TITULAR

10-04-68 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

28-02-13 02-2023  
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**  
V 22.097.018 **MM755**

APELLIDOS MACHADO OCANTO  
NOMBRES FRANCISCO JAVIER  
ANABEL JIMÉNEZ  
Directora

*Francisco Javier Machado Ocanto*  
FIRMA TITULAR

19-11-94 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

23-11-15 11-2025  
F. EXPEDICIÓN F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





# Hospital San Juan de Dios de Mérida

RIF: J-30707450-7

Una obra de Dios al servicio de todos.

## INFORME MEDICO.

Nombre: Francisco Javier Machado Acosta -

Nº Historia: 02-09-21 - C.I.: 22.097.018 -

Resumen del caso: de data de masculino de 21 años de edad,  
conocido por esta institución desde Marzo 2016, por causa con  
Tr. trastorno Bipolar, por lo que amerita cumplir tratamiento  
psicofarmacológico continuo sujeto a evolución clínica con controles  
sucesivos por consulta externa -

OTROS: \_\_\_\_\_

TRATAMIENTO: Carbonato de litio = 900mg/día - Carbamazepina = 400mg/día  
Clonazepam = 20mg/día - Esomeprazol = 20mg/día - Clonazepam = 2mg/día.

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE: \_\_\_\_\_

FECHA: 13, 06, 16.

*[Firma]*  
Dra. Ana I. Gascón T.  
Medicina Psiquiatría  
C.I. 24.584.762

