use- curies lopy 0/6 procent quen re enducition en el services de tiremo tologue sen de de port operations lordes & Resuccion cerrada + pejocio ellerry cen tutos externo for procliers & mente literal Schotifees VI Emplicado cer enforcer a velo epicolum



Carrera 19 entre Calles 44 y 45. Barquisimeto - Venezuela Teifs. (0251) 4451142 - 4452868 - 4459906 - 4462453 Web: www.masciatat.com Email info@mascialab.com

RIF: J-00052564-1

NOMBRE: LOPEZ, JEAN C.

C.I: 19377446

EDAD: 25 A SEXO: M

LOCALIZACION: HOSPITALIZADO ADULTO

NUMERO FACTURA:659709-N

TIPO DE MUESTRA: SECRECION PIERNA IZQUIERDA

FECHA DE RECEPCION: 19/01/2016 NUMERO DE EXAMEN: 26000016

ANALISIS BACTERIOLOGICO

EXAMEN SOLICITADO: CULTIVO BACTERIANO

COLORACION DE GRAM: Cocos grampositivos escasos, Bacilos gramnegativos escasos, Leucocitos polimorfonucleares moderados, No se observaron elementos micoticos

#1:Enterobacter cloacae complex

ANTIBIOGRAMA - Método Automatizado VITEK

CIPROFLOXACINA -	£1	1	(Sensible)
GENTAMICINA	1	4	(Sensible)
IMIPENEM	- 10	<=0,250	(Sensible)
MEROPENEM	1	<=0,250	(Sensible)
TIGECICLINA	100	1	(Sensible)
AMIKACINA	\$7	16	(Resistente)
CEFEPIME	0	8	(Resistente)
CEFTAZIDIMA	- 1	>=64	(Resistente)
CEFTRIAXONA	10	>=64	(Resistente)
PIPERACILINA/TAZOBAC	3 87	6.4	(Resistente)

CMI=Concentración Minima Inhibitoria

Cepa productora de B-lactamasas tipo Amp-C derreprimida. Se recomienda evitar el uso de cefalosporinas de 4ta generacion, ya que puede desarrollar resistencia intra tratamiento.

Fecha Vaiidado: 21/01/16 14:08

MSc. Solange Bracho C.B.L:1106654905

V-9.118.228

Danitstan Bolly

Meciba un Condial saludo trevolucionavio y Socialista;

Me divido a usted Mux Prespetuosamente

con la Iinalidad de solicitar una ayuda

para Mi higa ya que es una Niña

estecial y no cuento con los precursos

Necesarios Rara Cobrir los gastos

se sus Medicamentos, y tanbien

Solicitar una seca para Mi Niña

Solicitar una seca para Mi Niña

este coder ayudarme con los gastos.

Sin Mas que hacer Preserencia y agradeciendo su colaboración se Despide De Usted.

Vanilet la Groz gonsales CI. 16.645372 telesono. 0412) 1505006

Dirección: Barrio las Alteriguitas Calle principal al XINGL.

CARI

República Bolivariana de Venezuela

Acta Nº: 3694, 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 Oraá, hoy quince de octubre de dos mil ocho, me ha sido presentada una niña. por CARLOS ALEXIS PEREZ AGUIAR, Cédula de Identidad Número V-11403696, de treintinueve años de edad, Agente del Orden Público, de nacionalidad venezolana, de estado civil casado, domiciliado en el Barrio las Ameriquitas Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad, casado, domiciliado en el partir de presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de quien manifesto que la niña cuya presentación hace, nació el día once de octubre de presentación presentación presentación de la manifesto que la manifesto que la niña cuya presentación presentaci Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre YAILETH DEL CARMEN, quien es su hija y de su conyuge YAMILET LACRUZ GONZALEZ DE PEREZ, Cédula de Identidad Número V-16645372, de veintinueve años de edad, Oficios de Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil casada, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 2563670. Fueron testigos presenciales de este acto: Jose Gregorio Medina, Cédula de Identidad Número V-3620986, de sesentiun años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Libertador Calle Principal Parte Alta Casa Nº 007 Municipio Sen Cristobal Estado Tachira y Yamileth Del Valle Amaya, Cédula de identidad Número V-14333941, de treinta años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio la Pastore Calle 15 Casa Nº 26 de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 3694, Tomo Nro. 15, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil ocho, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por Leida la presente acta al esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman-

FUNCIONARIONERIO

CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Carios Alexis Perez Aguiar

Jose Gregorio Medina

Yamileth Del Valle Amaya

Dr. David Mendoza Medico Cardiólogo de Niños y Adolescentes Ecocardiografia Fetal RIF V 10778582-1

Telf. 0255 6645216 - 04145460712 Horario L-V 8:00 am a 6:00 pm Calle 24 entre 33 y 34. C.C. Fuente Real. Nivel PB. Local 11-A

Fecha: 29/4/2016

Informe Medico

Nombre: Yailet del Carmen Perez

Sexo: Femenino

Representante: Yamilet La Cruz/ Carlos Perez

Telf. 0416 6757985

Edad: 7 años + 6 meses

Dirección: Guanare

Referido por Dr. David Mendoza

Motivo de Consulta:

Portadora de Canal AV Transcional, recibe

Furosemida/ Captopril/Espironolactona/

Antecedentes Personales: Portadora de Sx de Down/ Dx de Cardiopatia a los 5 meses

PAN: 2,5 kg TAN: ?? cmts En espera del 3er llamado del HCIL, para resolucion Qx.

Antecedentes Familiares:

Niega de Importancia

Ex Físico: Fc: 115 x'

Fr:20 x' MSD TA: 90/60 mmHg

MSI TA: 90/60 mmHg

SaTO2: 99%

P: 21 kg

Pulsos: Presentes en miembros superiores e inferiores

T: 1,18 mts

IMC:

Fenotipo: Normal

Cianosis: Ausente

Ápex:Visible

Tórax: Asimétrico

RsCsRs R1: único

Sístole: SMS II/VI BPEIM en barra

R2: desdoblado fisiológico. Diástole: limpia

Abdomen: No megalias.

Miembros Inferiores: No edema

Rx de Tórax: no trajo

Silueta Cardiaca: Normal en Levocardia

Situs Visceral: Solitus

EKG:

Ritmo: RS

Fc: 107 x'

PR: 0,12"

QRS: 0,04"

QT: 0,28"

Eje QRS: +60

Comentario: Trazo Normal.

Ecocardiograma:

FE: 60 %

FA: 30 %

defecto en tabique interauricular de 4 mm corto circuito de izquierda a derecha. defecto en tabique interventricular de 7 mm corto circuito de izquierda a de echa.

IDX:

1. Canal Auriculo Ventricular Transcisional

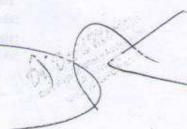
Plan:

1. Mantener control Pediatrico

2. Se mantiene Furosemida 5 cc cada 12 horas/ Captopril 1,5 cc cada 8 horas.

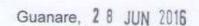
Espironolactona 2,5 cc cada 12 horas/

3.Control 6 meses por Cardiologia













SDG Nº

0 0 0 0 0 0 4 4 Ciudadano:

Rafael Ernesto Guedez Torres Coordinador (E) de Atención al Soberano Su Despacho.-



Tengo el agrado de dirigirme a usted, en la oportunidad de enviarle un cordial saludo bolivariano y revolucionario de quienes integramos la Portuguesa Socialista "Camino a la Comuna", deseándole el mayor de los éxitos en la gestión que desempeña.

Cumpliendo instrucciones del Ciudadano Gobernador del estado Portuguesa, CA Castañeda Rivas, respetuosamente me dirijo a usted, en la oportunidad de hacerle llegar tres (03) solicitudes recibidas en Giras del Ciudadano Gobernador por los diferentes Municipios del Estado Portuguesa. Las cuales se detallan a continuación:

	Nº	REMITENTE	DESCRIPCIÓN		
	1	Carmen Teresa Rubio C.I.Nº no indico Municipio: Sucre Teléf.:0424-2537060	Solicita ayuda económica para su hijo: DIONNY HIDALGO, la misma manifiesta que padece de Fibrosis Quística.		
tac 788	2	Jean C. López T. C.I.Nº V-19.377.446 Municipio: Turen Teléf.:0424-5285034	Solicita ayuda económica, según informe médico presenta Fractura Abierta IIIA Meseta Tibia Izquierda		
tac 2885	3	Yamilet Lacruz C.I.Nº 16.645.372 Municipio: Guanare Teléf.:0412-1505006 /0416-0382944	Solicita ayuda económica para su hija: YAILET DEL CARMEN PEREZ, niña especial, la misma manifiesta para cubrir gastos de sus medicamentos.		

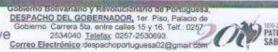
Para su debido conocimiento, estudio y consideración, a objeto de ser cargados al sistema y realizar los trámites necesarios de acuerdo a cada caso. Sin otro particular a que hacer referencia, me despido,

Atentamente.

Mirka Lluna

Comisionada (E) Especial del Despacho. Según Decreto Nº 1476 de fecha 25 de Enero 2016

Anexo lo Indicado. ML/Mileide B.



Primeramente Para Saludarlo y agradecerle por la aquala que hoy recibimos también quien ver si me Pueden aqualar con un nino que tengo con fibrosis quisticas el nino se Mama. Dionny Hidalgo da mama Cormen Teresa Rubio Telefono 04242537060

Bis way edo portuguesa



HCUM Bamb



SERVICTO DE TRADMATOLOGIA Y ORTOPORA-

INFORME MEDICO

ä	WEDICO
	OUIEN SUSCRIBE, MEDICO TRAUMATOLOGO DEL SERVICIONE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CINTRATUNIVERSITARIO "DR. ANTONIO MARIA PINEDA". EN EJERCICIO
	Lope Torrealsa Jean Carlo
	IDENTIDAD No. 19.377.446 INGRESU A INCLENTED
	HOSPITALIZADO EN EL SERVICIO DE Traumalologia FOR PRESENTAR DIAGNOSTICOES EN
	Tisid Squirda Schotzhe VI
- 15	TOUT OF THE PARTY

OSTEOSPHESIS PARA ST RESOLUTION OF TREMENTAL COLORON DOUBLE COLORON OF THE COLOR OF THE C

CONSTANCIA QUE SE EXPIDE A SOLICITUD

in.

DEL MES DE ALLEMANDE DEL AND DE

NO 24







Ministerio de Salud y Descrrollo Social Jean Carlos Dirección General Sectorial de Salud del Edo, Lara Rospital Central U. Automo Maria Pinoda efet Barquisimeto - Estado Lare Orden de les Anotaciones t. Fecha y hora del Beamen. 2. Estado de los ha-Hazges positives santados enterior mente. 3. Nuevos sintories y signos. 4. Complicaciones 5. Cambios de impreifa a disgnical co o. Transmientone. guitio, 7. Resultado del tratannento. s. Firms del médico. EVOLUCI Hist. C 2