



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA COMUNAS Y
PROTECCION SOCIAL
CONSEJO COMUNAL BARRIO LAS DELICIAS
RIF. J-29979179-2
GUANARE EDO. PORTUGUESA

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

El Consejo Comunal del BARRIO LAS DELICIAS, ubicada en el Municipio Guanare,
hace constar que la ciudadano: Maria Dolores Diaz
de nacionalidad: Venezolano titular de la cedula de identidad 13 428 010
mayor de edad, es habitante de esta comunidad desde hace (10) años, durante el
cual ha demostrado ser una persona honesta, seria, responsable, colaboradora y de
buena conducta moral, así mismo ha cumplido todas las responsabilidades que se le
ha asignado, reside en la siguiente
dirección: Calle Las Delicias, Calle 53, Casa 1.5/nº
Sector: (9)

Constancia que se expide por la parte interesada, para fines
de:

Por el Consejo Comunal BARRIO LAS DELICIAS a los 10 Días del mes
de Julio del año 2016

ATENTAMENTE

Miguel Paredes
Miguel Paredes

Unidad Financiera

Carlos Adjunta

Unidad Financiera



CONSEJO COMUNAL
BARRIO
LAS DELICIAS
RIF: J-29979179-2
Codigo No.16-04-01-001-0124
GUANARE - PORTUGUESA

Jose G. Rondon
Jose G. Rondon

Guanare: 11/07/2016

Tal 3343
Examen Fudivo

Me dirigo a usted señor Gobernador Reinaldo Castañeda para saludarlo y a su vez felicitarlo como por su grandiosa gestión de gobernador del Estado Portuguesa y el buen trabajo que hace por el pueblo venezolano.

Me dirigo a usted en esta oportunidad para solicitar de su ayuda para mi hijo Rafael Andres Fajardo Dias de tan solo el cual presenta de Deficit Pardo estructural padia renal, por lo que amerita que se le realicen exámenes y tratamientos dado que soy una madre desahogada de bajos recursos así mismo me presento ante usted como la madre del niño Mi nombre es: Maria Dolores Dias Harguez mayor de edad CI: 13738070 ya que mi esposo y yo no contamos con los recursos ya que lo que teníamos a la mano se nos agoto y no nos queda otro que solicitar de su ayuda urgentemente para así salvarle la vida a mi pequeño hijo sin más que decir me despido de usted esperando la pronta respuesta y que Dios los bendiga en gran manera hoy mañana y siempre.

Atte
Teléfonos:

0426 065 5529 : Carmen Fajardo
0416 958 0331 : Rafael Fajardo
0426 131 1405 : Amabel Gámez

Atentamente
Mario Díaz M.
CI. 13.738070



CEDULA DE IDENTIDAD

Y 13,738,070

MM718

APPELLID: DIAZ MARQUEZ

HOMERES MARIA DOLORES

Maria Diaz H

21-02-75 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

25-08-11 08-2021

F. EXPEDICION - F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.855.939

MM552

APELLIDOS FAJARDO ASUA IE

NUMEROA RAFAEL ANDRES

Rafael Lopez

01-11-82 SOLTERO

F. NACIMIENTO: EDOS CASI

17-08-11 08-2021

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 1663, ABG. 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 Otaá, hoy veinte de julio de dos mil quince, me ha sido presentado un niño por RAFAEL ANDRES FAJARDO ASUAJE, Cédula de Identidad Número V-19855939, de treinta años de edad, Operador de Maquinas, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Las Delicias Calle 1 Casa S/N de Esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día diecisiete de julio de dos mil quince, a las ocho horas con diecisiete minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Otaá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre RAFAEL ANDRES, quien es su hijo y de MARIA DOLORES DIAZ MARQUEZ, Cédula de Identidad Número V-13736076, de veintidós años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 6823084. Fueron testigos presenciales de este acto: Felix Junior Hache Martinez, Cédula de Identidad Número V-20545348, de veintinueve años de edad, Tecnico en Refrigeracion, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Los Malavares Calle 09 Casa Nro T-07 de Esta Ciudad y Jennifer Janeth Peña Silva, Cédula de Identidad Número V-23578032, de veintinueve años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en El Barrio Los Malavares Calle 09 Casa Nro T-07 de Esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1663, Tomo Nro. 7, de 1 folio, del tercer trimestre del año dos mil quince, 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 firman.

ABG. LINA ROSA MORILLO

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

El Presentante:

Rafael Fajardo

Rafael Andres Fajardo Asuaje

Los Testigos:

Felix Junior Hache Martinez
Felix Junior Hache Martinez

Jennifer Janeth Peña Silva
Jennifer Janeth Peña Silva



Dra. Belkis L. Marrero O.

NEFRÓLOGO - PEDIATRA

CLV-6.881.568 / M.P.P.S. 36638 / C.M.P. 1631

RECIPÉ

Paciente:

Dirección:

FECHA:

Informe Médico

Se trata de paciente masculino
de 11 meses. el cual presenta de-
ficit peso/estatura asociado
a tubulopatía renal. por lo
que amerita se le realicen exá-
menes de laboratorio, dado que
su madre es de bajos recursos.
se solicita ayuda.

Dra. Belkis L. Marrero

Nefrólogo - Pediatra

MSAS 36.136 CMP 1631

7/7/2016



Centro Clínico Los Cedros, Piso 1, Área de Consultorios, Acarigua, Estado Portuguesa
Teléfonos: (0255) 989.89.63 / 0412.167.49.62

FIRMA Y SELLO

23/06/16

Graciela Freyre

Dr. Pedro Valverde

Por a favor 1.5cc
cl/2 horas postea consulta
con neuroplogo pediatria

Gan - Gpi.

Atm. Perimédica
Dr. Miguel Orta
Cm. 472a Imp. 61.35

HOSPITAL DR. MIGUEL ORTA
EMERGENCIA PEDIATRICA

LABORATORIO DE ESPECIALID
ADES CLINICAS DELGADO C.A.
CALLE BELÉN CASA NRO 24 LOCAL B URB. ANDRÉS
TELEF. 0357-2510924

Fecha 08/07/2016
Hora 11:33 AM
PRESUPUESTO

Caja 2
Edad
Paciente
Dirección
Afiliación
Médico
Orden Ext.

Descripción del Examen	BsF.
HEMATOLOGIA COMPLETA- PTAS.	1000.00
UREA EN SANGRE / BUN	700.00
CREATININA EN SANGRE	700.00
ORINA	700.00
RELACION CALCIO/CREATININA	1300.00
RELACION URICO/CREATININA	1300.00
CALCIO EN SANGRE	700.00
FOSFORO EN SANGRE	800.00
ACIDO URICO EN SANGRE	700.00
GASES VENOSOS	15000.00
POTASIO/K EN SANGRE	1700.00
SODIO	1700.00
CLORO	1700.00
PROTEINAS TOTALES Y FRACC.	1200.00

TOTAL : 29200.00

Sus resultados para el 08/07/2016
Aproximadamente a las 04:00 PM

PARA RETIRAR SUS RESULTADOS PRESENTE ESTE COMP
HORARIO: 7:00 AM A 6:00 PM