

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 24.508.589 MF056  
Fabricio Pérez  
Director

APELLIDOS ALVARADO ANGULO  
NOMBRES YOLANNY HEILYN

10-05-84 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

16-05-13 05-2023  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

0 VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 30.856.061 021  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS ALVARADO ANGULO  
NOMBRES HEILYN NOHEMI

26/08/2003 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

15/07/2014 07/2024  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.992.490 MF002  
Baudelio Medrano  
Director

APELLIDOS ALVARADO ANGULO  
NOMBRES YOHANDIS JOSE

29-09-99 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

14-03-09 03-2019  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 26.992.491 MF002  
Baudelio Medrano  
Director

APELLIDOS ALVARADO ANGULO  
NOMBRES SOREIDYS DEL CARMEN

26-09-98 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

14-03-09 03-2019  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO






REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA  
CONSEJO COMUNAL DEL CASERIO CAMPO LINDO MENDAÑA SECTOR I  
MUNICIPIO OSPINO ESTADO PORTUGUESA  
RIF: C-29966731-5



# CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Quienes Suscriben, en su carácter de Vocero del Consejo Comunal del Caserio "CAMPO LINDO MENDAÑA, SECTOR I" del municipio Ospino, del Estado Portuguesa, por medio de la presente


## HACEMOS CONSTAR


Que el/la ciudadano(a): Yorbis Jose Alvarado Angulo  
de estado civil soltero Nacionalidad: VENEZOLANO(A), de  
Mayor de edad, de ocupación Agricultor Titular  
de la cedula de identidad numero: 25 435 540 se encuentra  
residenciado en ESTE CASERIO, desde hace 19 Años

Constancia, que se expide a solicitud de parte interesada en  
Campo Lindo Mendaña a los 06 días del mes de  
Marzo de 2016

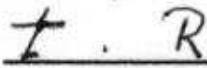
ATENTAMENTE

Por el C/C. "CAMPO LINDO MENDAÑA SECTOR I"

  
GIOVANNY J. ALVARADO  
V 13.354.073  
UNID. ADM. FINANC.

  
MARY COROMOTO PEREZ  
V 18.102.632  
UNID. ADM. FINANC.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CONSEJO COMUNAL  
CAMPO LINDO MENDAÑA SECTOR I  
RIF: C-29966731-5  
OSPINO EDO. PORTUGUESA

  
TEODORO RODRIGUEZ  
V-13.738.286  
UNID. ADM. FINANC.

COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL SOBERANO

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

Nº DE REGISTRO:	00404
FECHA DE SOLICITUD:	07-03-2016

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
CEBENAJA ROL DOMINEL ANGULO MARTIN	V- 15.906.785
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Campo Lindo Maudelina Sector I	0426-4457221-0414-5499609
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Solicitante:	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
NO TRABAJA	—
Dirección de Correo Electrónico del Solicitante:	Fecha de Nacimiento del Solicitante:
—	30-01-1981

OS DEL BENEFICIARIO:

Nombres y Apellidos del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Cédula de Identidad o RIF:
YORRIS JOSE ALVARADO ANGULO	V- 25.435.540
Dirección de Contacto del Ciudadano (a), Organización o Comunidad Organizada:	Nº de Contacto Telefónico o Nº de Fax:
Campo Lindo Maudelina Sector I	0426-4457221-0414-5499609
Estado: Portuguesa Municipio: OSPINO	Código del Circuito Comunal:
—	—
Dirección de Trabajo del Ciudadano (a) Beneficiario (a):	Nº Telefónico del Trabajo o Nº de Fax:
NO TRABAJA	—
Dirección de Correo Electrónico del Beneficiario (a):	Fecha de Nacimiento del Beneficiario:
—	30-01-1997

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:

Nombres y Apellidos	C.I.	Fecha Nac.	Parentesco	Teléfono	Lugar de Trabajo	Ingresos

Breve Descripción del Requerimiento: Solicita la posibilidad de una ayuda para realizarse una Intervención Quirúrgica, según Informe Médico Anexo refiere pérdida de la longitud articular Izquierda posterior a caída, la cual le provoca Hipertrofia de la Articulación Gleno-Humeral, pero lamentablemente no cuenta con los recursos económicos para efectuarse la operación.

Observaciones del Despacho:

✓ Cebenana Angulo  
FIRMA DEL CIUDADANO (A)

William Golland  
NOMBRE Y APELLIDO DEL FUNCIONARIO (A) QUE RECIBE EL REQUERIMIENTO  
(FIRMA Y SELLO)





DR. JOSE ARGENIS BIGOTT HERNANDEZ

TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

indicaciones.

Informe Médico 01/3/16

Yerbi JAX Alonzo

@IV25435540

Paciente masculino de 19 años  
de edad quien refiere pérdida  
de la congruencia articular  
izquierda posterior a caída,  
el cual provoca rigidez  
de la articulación glenohumeral  
y hombro. Por tal  
motivo debe realizarse

Telefono: 0426-553.80.81





## Centro Especialidades Médicas San Rafael, C.A.

Av. Gabriel Pérez de Págoa, Sector Carraza, Quinta S/N Ospino, Estado Portuguesa. Tel: 0256-5282138  
R.I.F. 330881785-6 N.I.T. 0227738286

### PRESUPUESTO

Nº

FECHA DE EMISION	01/03/2016		
NOMBRE DEL PACIENTE		C.I. - Nº	
YORBI ALVARADO		25.435.540	
	C.I. - Nº	PARENTESCO	
	YORBI ALVARADO	25.435.540	
NOMBRE DEL ORGANISMO O C		ORDEN, Nº DE CLAVE AUTORIZACION	
DIAGNOSTICO:		LUXACION GLENO-HUMERAL IZQUIERDO	
		INVETERADA	
INTERVENCION O TRATAMIENTO: QUIRURGICA			
MEDICO TRATANTE	HISTORIA Nº	INGRESO	EGRESO
DR JOSE BIGOTT			SUB-TOTAL
HABITACION	1 DIAS	800.00	800.00
MEDICO RESIDENTE	1 DIAS	600.00	600.00
SUMINISTROS EN HOSPITALIZACION			8.500,00
HIDRATACION			1.500,00
MEDICINAS			22.000,00
ASISTENCIA MEDICA			500,00
DERECHO DE ADMISION			400,00
DERECHO A QUIROFANO			8.000,00
GASES ANESTESICOS			8.100,00
DERECHO A ANESTESIA			7.000,00
SALA DE RECUPERACION			1.500,00
SERVICIO DE ENFERMERIA	1 DIAS	2.500,00	2.500,00
EQUIPO ESPECIAL DENTRO DEL QUIROFANO			10.000,00
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO			25.000,00
SERVICIO DE LABORATORIO			0,00
H M DR. 1ER AYUDANTE			22.000,00
H M DR. ANESTESIOLOGO			22.000,00
INSTRUMENTISTA/CIRCULANTE			2.600,00
H.M. DR CIRUJANO			55.000,00
TOTAL CLINICA			99.000,00
TOTAL MEDICOS			99.000,00
TOTAL FACTURADO BS.			198.000,00

LIC. ILCE CALZADA

NOTA: PRESUPUESTO QUE PUEDE VARIAR DESPUES DEL ACTO QUIRURGICO



SAN RAFAEL, C.A.  
Av. Gabriel Pérez de Págoa, Sector Carraza, Quinta S/N,  
Ospino - Cda Portuguesa  
Teléfonos: 0256-514.34.40 / 028.21.38 / 0414-566355

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.435.540

MF003

APELLIDOS ALVARADO ANGULO

Dante Rivas

NOMBRES YORBIS JOSE

Director

FIRMA TITULAR



30-01-97 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

15-12-10 12-2020  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CÉDULA DE IDENTIDAD  
V 15.906.785 MF050

ANGULO MARTINEZ  
CEBERIANA DEL CARMEN

30-01-81 SOLTERA  
F. NACIMIENTO ESO CIVIL

06-07-07 07-2017  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

José Morales  
Director

