



INFORME SOCIO-ECONOMICO

FECHA: 25/11/2015

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE			
Apellidos Y Nombres: VALECILLO DE GIL MARIA LINA			C.I. N° 9.250.150
Lugar De Nacimiento: CASERIO LA TORREALBERA, BISCUCUY MUNICIPIO SUCRE			Fecha De Nacimiento: 24-09-1962
Edad: 53 AÑOS	Estado civil: Casada.	Sexo: F (X) M ()	Nacionalidad: Venezolana
Nivel De Instrucción: ILETRADA	Profesión /Ocupación COCINERA KIOSKO DE COMIDA RAPIDA		Trabaja: SI (X) NO ()
Parentesco/Relación: HIJA			Teléfonos: 0426-3734464 0416-2542314
Dirección de Habitación: BARRIO FE Y ALEGRIA, CALLEJON 2 DETRÁS DDEL COLEGIO SINAIIR GUANARE ESTADO PORTUGUESA			
DATOS DEL BENEFICIARIO:			
Apellidos Y Nombres: FERNANDEZ MARIA TEODORA			C.I. N° 8.056.918
Lugar De Nacimiento: CASERIO LAS GUALBAS MUNICIPIO SUCRE			Fecha De Nacimiento: 08-08-1925
Edad: 90 AÑOS	Estado Civil: Soltera	Sexo: F (X) M ()	Nacionalidad: Venezolana
Nivel De Instrucción ILETRADA	Profesión /Ocupación OFICIOS DEL HOGAR		Trabaja: SI () NO (X)
Parentesco/Relación: HERMANO			
DIRECCION DE HABITACION:			
Urbanización <input type="checkbox"/>	Barrio <input type="checkbox"/>	Av. <input type="checkbox"/> Esq. <input type="checkbox"/> Calle <input type="checkbox"/> Vda. <input type="checkbox"/>	Sector: <input type="checkbox"/> N° de Casa: <input type="checkbox"/>
BARRIO FE Y ALEGRIA		CALLEJON 2	S/N
Ciudad <input type="checkbox"/>	Caserío <input type="checkbox"/>	Parroquia: GUANARE	Municipio: GUANARE
GUANARE			
Estado: PORTUGUESA	Teléfono de Habitación: 0426-3734464		Teléfono/Contacto: 0416-2542314
DESCRIPCION DE LA VIVIENDA:			
Casa (x)	Rural <input type="checkbox"/>	Rancho <input type="checkbox"/>	Apto. <input type="checkbox"/> Quinta <input type="checkbox"/> Barraca <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
TIPO DE PARED:			
Frisada (x)	Sin Frisar <input type="checkbox"/>	Bahareque <input type="checkbox"/>	Adobe <input type="checkbox"/> Zinc <input type="checkbox"/> Tabla <input type="checkbox"/> Cartón Piedra <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
TIPO DE PISO:			
Cemento <input type="checkbox"/>	Rustico <input type="checkbox"/>	Tierra <input type="checkbox"/>	Baldosa. <input type="checkbox"/> Granito () Cemento Pulido (x) Otros <input type="checkbox"/>
TIPO DE TECHO:			
Acerolit (X)	Zinc <input type="checkbox"/>	Platabanda ()	Tejas <input type="checkbox"/> Raso <input type="checkbox"/> Machihembrado <input type="checkbox"/> Asbesto <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>
TENENCIA		SERVICIOS	
Propia <input type="checkbox"/>	Alquilada <input type="checkbox"/>	Invadida <input type="checkbox"/>	De los
Padres (X)	De los Hijos ()	Aseo Urbano (x)	Séptico (x) Electricidad (x) Agua (x)
SERVICIOS COMUNITARIOS BASICOS:			



TAL 2576
Ayuda Técnica



Oficio N° 0030

Guanare; 05-04-16.

Ciudadana:

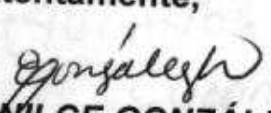
Dra. Isabel Zamudio de Castañeda
Primera Combatiente del estado Portuguesa
Su Despacho.-

Con todo respeto me dirijo a usted, en la oportunidad de enviarle un cordial saludo bolivariano y revolucionario deseándole éxitos en la gestión que desempeña en beneficio del pueblo patriótico del estado Portuguesa.

Por instrucciones del **Secretario General de Gobierno**, se le remite el caso de la ciudadana: **MARÍA TEODORA FERNÁNDEZ**, titular de la cédula de identidad N° **8.056.918**, de **90 años**, quien requiere de la donación de **una silla de ruedas**, la cual presenta varios cuadros clínicos y muchas dificultades psicomotoras para movilizarse, como se puede ver en los informes médicos anexos.

Remisión que hago para su conocimiento y demás fines, contando con su apoyo y, a su vez reiterando nuestra disposición de trabajar unidos en la construcción de la Portuguesa socialista y revolucionaria.

Atentamente,


ING. ENNILCE GONZÁLEZ
ENLACE (E) GESTIÓN SOCIAL
SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBERNACIÓN DEL ESTADO PORTUGUESA

05 ABR 2016 11:25am

CORRESPONDENCIA
DESPACHO DEL GOBERNADOR
NO IMPLICA ACEPTACIÓN DEL CONTENIDO

Nro de contacto: 0426-3734464/04162542314

EFICIENCIA O NADA...!



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Gobernación
del
Estado Portuguesa

Reinaldo Castañeda
GOBERNADOR



DR RAFAEL PARRA BALZA CARDIOLOGO

GUANARE, 30 DE MARZO DE 2015

INFORME MEDICO

Quien suscribe RAFAEL PARRA BALZA, portador de la cedula de identidad N 10.053.048 CARDIOLOGO en ejercicio, hace constar que la Paciente FERNANDEZ MARIA TEODORA con CI 8.056.918 acude a esta consulta de manera regular y permanente con los diagnósticos:

- 1- ENFERMEDAD DE CHAGAS
- 2- TRASTORNOS DE CONDUCCION DE POSIBLE ETIOLOGIA CHAGASICA.
- 3- INSUFICIENCIA AORTICA
- 4- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ?
- 5- ARRITMIA SUPRA Y VENTRICULAR
- 6- ITU A REPETICION
- 7- NODULO TIROIDEO EUFUNCIONANTE
- 8- ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
- 9- INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES
- 10- OSTEOPOROSIS
- 11- MICROLITIASIS RENAL IZQUIERDA
- 12- ECTACIA PIELOCALICIAL

Por lo cual debe recibir de manera PERMANENTE Y REGULAR los siguientes medicamentos:

- MEDIDAS HIGIENICO DIETETICAS

DIETA BAJA SAL, SIN GRASAS, HARINAS HASTA EL MEDIO DIA
UNA SOLA RACION NO INGERIR BEBIDAS NEGRAS

- TRATAMIENTO :

- DIEUDRIN 12,5 MG : MEDIA TAB DIARIA
- CORASPIRINA : UNA TAB CON EL ALMUERZO INTERDIARIA
- TRANGOREX : MEDIA TAB DIARIA

- SE DEBE RELALIZAR :

- CONTROL EN 6 MESES

POR LO ANTERIOR REQUIERE UNA SILLA DE RUEDA PARA SU MOBILIZACION
SE AGRADECE LA AYUDA QUE SE LE PUEDA PRESTAR

Dt. Rafael Parra Balza
Cardiologo
RIF N-10053048-8
M.S. 02-50-883 - C.M.P. 1.938



INVERSIONES GUANARE, C.A.
CENTRO DE ESPECIALIDADES

Dr. Luis Raxetti

RIF. J-08503402-1

Carrera 5ta. Bta N° 3 - 85 - Tel. (0257) 251.40.22
Guanare - Edo. Portuguesa

INGRESO ☐

EGRESO ☐

RESUMEN CLINICO

Nombre del Paciente: Maria Teodora Fernandez N° Historia: _____

C.I. 8.056.918 Edad: 90 a. Fecha de Admisión: 31.03.2026 Fecha Egreso: _____

INFORME MEDICO

Se trata de paciente femenina de 90 años,
de edad, natural y procedente de la localidad
la cual es portadora de las siguientes afecciones
patológicas:

1. Cardiopatía congestiva 2. Insuficiencia vascular
3. Osteopatía lumbar degenerativa 4. Osteoporosis.
por lo que recibe tratamiento médico continuo
y control médico especializado constante
por lo que amerita movilización en
silla de ruedas por largos recorridos
Fijidez presente.

DIAGNOSTICO

1. Cardiopatía congestiva
2. Insuficiencia vascular
3. Osteopatía lumbar degenerativa 4. Osteoporosis

Firma Médico Tratante: [Firma]

Julio Cesar Sotolongo
Médico Cirujano
C.I. 7.000.784
MSPS 46001 - CERP 2238

Cédula Identidad: 7.384084

Matrícula S.A.S. 45901

Colegio Médico Portuguesa: 2238

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.250.150 021

APELLIDOS VALECILLO DE GIL
NOMBRES MARIA LINA

ANABEL JIMENEZ
Director

24/09/1962 CASADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

07/10/2015 10/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.056.918 MF291

APELLIDOS FERNANDEZ
NOMBRES MARIA TEODORA

HUGO CABEZAS
Director

MANIFIESTA NO SABER FIRMAR

08-08-25 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

12-11-05 11-2015
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

