



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO PORTUGUESA
MUNICIPIO ARAURE
PARROQUIA ARAURE

Folio:116

ACTA DE NACIMIENTO

Acta número 366 Licenciado ROGER RAFAEL MENDOZA, Registrador Civil De La Unidad de Registro Hospitalario Del Municipio Araure del Estado Portuguesa, Según Resolución Número AMD-066-2012 de fecha 10 de Enero de 2012, hago constar que hoy: **TREINTA Y UNO de ENERO de DOS MIL DOCE (2012)**, me ha sido presentado un niño por: **LUIS XAVIER QUERALES ARENAS**, de 25 años de edad, de profesión **OBRERO**, Titular de la Cédula de Identidad **V-20.391.383**, natural de **ARAURE ESTADO PORTUGUESA**, de Nacionalidad **VENEZOLANA**, Con Domicilio en **LA CALLE PRINCIPAL CASERIO LOS PUERTOS CASA N° 56 PARROQUIA PAYARA MUNICIPIO PAEZ ESTADO PORTUGUESA**, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día: **DIECINUEVE de DICIEMBRE de DOS MIL ONCE (2011)** a las **8Y27AM** en **EL HOSPITAL Dr. JESUS MARIA CASAL RAMOS DEL MUNICIPIO ARAURE, ESTADO PORTUGUESA** y tiene por nombres y apellidos: **LUISBER ISAI QUERALES CHAVEZ**, quien es hijo de el presentante y de: **ARIANNY YULIMAR CHAVEZ TRAVIESO**, de 26 años de edad, de Profesión **ENFERMERA**, Titular de la Cédula de Identidad **V-16.566.278**, Natural de **ARAURE ESTADO PORTUGUESA**, de Nacionalidad **VENEZOLANA**, con domicilio en **LA CALLE PRINCIPAL CASERIO LOS PUERTOS PARROQUIA PAYARA MUNICIPIO PAEZ ESTADO PORTUGUESA**.-Son testigos presenciales de este acto: Francisco Sequera y Yamilet Oses, titulares de la cédula de identidad **V-10.136.334** Y **V-13.687.528** respectivamente, mayores de edad y de este domicilio. Terminó se leyó y conforme firman. **EL ANTERIOR ASIENTO ES COPIA FIEL Y EXACTO TRASLADO DE SU ORIGINAL QUE EXPIDO DEPARTE INTERESADA EN ARAURE A LOS TREINTA y UN DIAS DEL MES DE ENERO DEL AÑO DOS MIL DOCE**



Alcaldía Bolivariana del Municipio Páez

DIRECCIÓN SECTORIAL DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO

DESCRIPCION DE LO SOLICITADO: Ayuda Económica
ESTUDIO SOCIO ECONÓMICO DIRIGIDO A: P. D. V. S. A LA CAMPINA

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: CHAVEZ TRAVIESO NOMBRES: ARIANNY YULIMAR
CEDULA V-16.566.278 EDAD: 30 ESTADO CIVIL: SOLTERA
LUGAR DE TRABAJO: NO TIENE
DIRECCION DE HABITACION: LOS PUERTOS DE PAYARA, CALLE 4 CON
CALLEJON 02 CASA S/N.
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: ACARIGUA, 29-04-1985.
PROFESION U OFICIO: T.S.U EN ENFERMERIA OCUPACION: OFICIO DEL
HOGAR
TELEFONO: 0416-5519615 -0416-0313282. INGRESO ECONOMICO: / BS.
EXPOSICION DEL CASO:

SE LE INFORMA QUE LA CIUDADANA ARIANNY CHAVEZ SOLICITA ANTES
ESTA DIRECCION ESTUDIO SOCIOECONOMICO PARA TRAMITAR ANTE EL
ENTE GUBERNAMENTAL PARA CUBRIR AYUDA ECONOMICA PARA LA
INTERVENCION QUIRURGICA VICTRETOMIA POSTERIOR MAS CATARATA
UNILATERAL. POR UN COSTO DE 551.818,00 BS PARA SU PEQUENO HIJO
LUISBER QUERALES, DE 03 ANOS DE EDAD, SEGUN DIAGNOSTICO MEDICO
PADECE DE, TRAUMA OCULAR DERECHO MAS CATARATA TRAUMATICA
MAS DESPRENDIMIENTO DE RETINA OD. LA MISMA MANIFIESTA NO
POSEER RECURSOS ECONOMICOS PARA SUFRAGAR DICHA INTERVENCION

DESCRIPCION DEL GRUPO FAMILIAR: LUIS QUERALES, COMCUBINO.
CI. 20.391.383. EDAD 29 ANOS, OCUPACION, OBRERO. INGRESO, 7.421.
IVANA QUERALES, HIJA, 06 MESES

Resumen General de la situación social, área físico ambiental, si la vivienda es propia,
alquilada, y como pagan.

Calle 35 entre Avenida Libertador y Avenida Alianza Frente a la Plaza Andrés Bello
Acarigua, municipio Páez - Estado Portuguesa - Teléfono: 0416-6569916

N/D/eo



Nº 1597.



Gobierno
Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud



Dirección Estatal
de Salud de Portuguesa



ATENCIÓN AL CIUDADANO- RECEPTORIA

FECHA: 12, 05, 16.

Cód. _____
Nombres y Apellidos: Justo Ari Guerrales Chave. Edad: 4 años.
C.I.: _____ Dirección: Caserio los puntos, calle 4.
Teléfonos: 04 _____ 04 615519615 02 1 _____
Diagnóstico: Trauma ocular derecho.
Solicitud: Ayuda para intervención Q. en ojo derecho.
Referido por: Dr. Fabián Durán.
Referido a: _____
V.Bº _____

José Alberto Griman
Director (e) Atención al Ciudadano y
Participación Social

Fabian Duran
Trabajador Social
Dirección Regional de Salud

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.391.383

MM625

APELLIDOS QUERALES ARENAS
NOMBRES LUIS XAVIER

Fabrizio Pérez
Director

Luis Xavier Querales Arenas

27-06-88 SOLTERO

27-02-13-02-2023

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.566.278

MF002

APELLIDOS CHAVEZ TRAVIESO
NOMBRES ARIANNY YULIMAR

Arianny Chavez

29-04-85 SOLTERA

25-04-10-04-2020

VENEZOLANO





CENTRO OFTALMOLOGICO
ANTONIO NUR, C.A
RIF. J-30980820-6

DIRECCION : CARRERA 18 ESQ. CALLE 24 TORRE AYACUCHO
PLANTA BAJA LOCAL PB-01 BARQUISIMETO

PRESUPUESTO

Paciente: LUISBER QUERALES

Barquisimeto, 2 de Noviembre de 2015

Cédula Id.: M16566278

Número: 0000073937

Médico Tratante: V120237132 FAHIR JOSE DURAN YEPEZ

Vigencia: 0 Días

Cirugía: Vitrectomía posterior mas Catarata Unilateral

Responsable Financiero: E PAGO EN DEPOSITO, CHEQUE GERENCIA, TARJETAS (TDB-T

NOTAS: Dx: Trauma Ocular Derecho mas catarata traumatica mas Desprendimiento de retina OD

Tto: Vitrectomía Posterior + Faco sin LIO mas peeling de membrana mas endolaser en Ojo Derecho. Bajo anestesia gen

NOMBRE	CANTIDAD	P/UNIT.	TOTAL
HONORARIOS MEDICOS			
HONORARIOS PROFESIONALES 1er AYUDANTE	1.00	42,000.00	42,000.00
HONORARIOS PROFESIONALES ANESTESIOLOGO	1.00	42,000.00	42,000.00
HONORARIOS PROFESIONALES CIRCULANTE OFTALMOLOGIA	1.00	2,500.00	2,500.00
HONORARIOS PROFESIONALES CIRUJANO VITREO-RETINA	1.00	105,000.00	105,000.00
HONORARIOS PROFESIONALES INSTRUMENTISTA	1.00	4,500.00	4,500.00
HONORARIOS PROFESIONALES CIRCULANTE DE ANESTESIA	1.00	2,500.00	2,500.00
SUBTOTAL HONORARIOS MEDICOS		198,500.00	198,500.00
CONSUMOS			
ANESTESIA	1.00	6,890.00	6,890.00
SUBTOTAL CONSUMOS		6,890.00	6,890.00
MEDICINAS			
MATERIAL MEDICO	1.00	269,353.62	269,353.62
SUBTOTAL MEDICINAS		269,353.62	269,353.62
CONSUMOS			
MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	1.00	14,400.19	14,400.19
SUBTOTAL CONSUMOS		14,400.19	14,400.19
SERVICIOS			
QUIROFANO	1.00	7,524.00	7,524.00
INSTRUMENTAL OFTALMOLOGICO SEGMENTO ANTERIOR	1.00	9,800.00	9,800.00
VITRECTOR	1.00	920.00	920.00
KIT V.G.F.I (SISTEMA DE PRESURIZACION VITREA)	1.00	1,180.20	1,180.20
EQUIPO ENDOLASER	1.00	1,300.00	1,300.00
EQUIPO FACOEMULSIFICADOR	1.00	9,500.00	9,500.00
MICROSCOPIO QUIRURGICO	1.00	12,500.00	12,500.00
INSTRUMENTAL OFTALMOLOGICO DE RETINA (SEG. POST)	1.00	19,950.00	19,950.00
SUBTOTAL SERVICIOS		62,674.20	62,674.20
SUBTOTAL			551,818.01
DESCUENTO			0.00
TOTAL			551,818.01

Centro Oftalmológico Antonio Nur CA
RIF. J-30980820-6 NIT.: 0270297366
Calle 24 Torre Ayacucho
Barquisimeto Edo. Lara
3802 - 2334256

Report

CONSULTORIO OFTALMOLOGICO ARCA

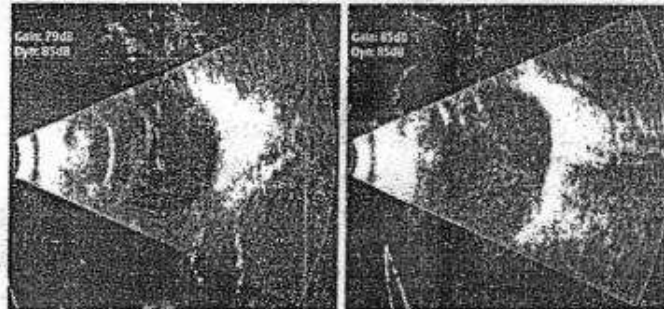
DR. NELSON SEGOVIA DIAZ . DR. NELSON SEGOVIA RODRIGUEZ (RETINOLOGO)

ECOGRAFIA MODO A Y B . BIOMETRIA . CALCULO DE LENTES INTRAOCULARES EN CASOS ESPECIALES EN NIÑOS Y ADULTOS

Patient Name: QURALEZ CHAVEZ, LUISBER M 3
Date of Image: Friday, October 16, 2015

Patient ID: 16566278M

Description: Antecedentes de traumatismo en OD hace 5 meses ? . Referido por la Dra Nadia Tawil (Clinica IDB) para ecografia y Biometria de OD con IDX : Catarata + glaucoma pot traumatico OI TENSION OCULAR BAJO SEDACION 12 mm OD



OD

Axial Length: 21.38(mm)
Target Ametropia: 0.0
Contact Phakic
V_{ac} = 1532.0 VI = 1641.0

Average: 21.38 StdDev: 0.02
K1: 42.00(D) K2: 43.00(D) (estimado)

Vv = 1532.0

SA60AT ALCON
Formula: SRK-T
A: 118.4

SN60AT ALCON
Formula: HOLLADAY
SF: 1.45

CL (D)	REF (D)	IOL (D)	REF(D)
25.5	1.47	27.0	1.53
27.5	1.11	27.5	1.17
27.5	0.74	28.0	0.81
28.0	0.37	28.5	0.45
28.5	-0.0	+ 29.0	0.08
29.0	-0.38	29.5	-0.29
29.5	-0.77	30.0	-0.67
30.0	-1.15	30.5	-1.05
30.5	-1.55	31.0	-1.43

Lente 3 pical
25. ó 24.

Comments: ECOGRAFIA : Camara anterior de mediana profundidad. Cristalino en localizacion normal. con ecos corticales bajos Vitreo con interfases irregulares , con signos de colapso del vitreo en embudo , fijado en polo posterior con signos de Desp. de retina focal en " tienda de campaña " en zona macular . BIOMETRIA : LAX 21.39 mm LENTE INTRAOCULAR DE + 28.0 D, A C. 118.4 CON PARAMETROS ACTUALES (SUGERIMOS LIO DE +25.0 D EN CASO DE FACO-VITRECTOMIA)
OD : CATARATA MODERADA SECUELAS DE HEMORRAGIA VITREA . D.R. TRACCIONAL FOCAL EN POLO POSTERIOR

Nelson Segovia Diaz
DR. NELSON SEGOVIA DIAZ
CI: 2952055. CML 2673
MPPS: 7885

Ophthalmic Technology Inc.

DR. NELSON SEGOVIA RODRIGUEZ
CI: 11547212 MPPS 59273
CML: 6646

CENTRO PROFESIONAL ARCA: CALLE 20 CON AV. LAS PALMAS . BARQUISIMETO 0251 2524686

CARTA DE RESIDENCIA.

Quiénes suscribimos **VOCEROS DEL CONSEJO COMUNAL, "LOS PUERTOS"** Jurisdicción de la Parroquia Payara, Municipio Páez, Estado Portuguesa, por medio de la presente:
HACEMOS CONSTAR:

Que conocemos suficientemente de vista trato y comunicación al ciudadano (a) : Arianny Julimar Chavez Travieso, de nacionalidad **VENEZOLANO (A)**, de profesión: Oficios de Hogar, Titular de la cedula de identidad N°: V- 16.566.278 y por medio de ese conocimiento, damos fe de que dicho Ciudadano (a) tiene fijada su residencia desde hace aproximadamente treinta (30) años, en la Calle 4 Callejon 2 Casa S/N del **Caserío los Puertos** de la Parroquia Payara, Municipio Páez, estado Portuguesa.

Constancia que se expide a fines legales, en los Puertos a los 09 días del mes de Noviembre del Año 2015

**Atentamente
Por El Consejo Comunal**



Vocero: Asunto Civil
Nombre: Subysmar Salas
C.I.: 17 600 393
Telef: 0426 8074398

Vocero: Asunto Civil
Nombre: Antonio Rodriguez
C.I.: 18381180
Telef: 0426 7843459

Vocero: C.S.C.
Nombre: Salas Caballero
C.I.: 24.507.161
Telef: 0416 0302388

INDEPENDENCIA Y PATRIA SOCIALISTA, "VIVIREMOS Y VENCEREMOS"