

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL COMUNIDAD VILLA PASTORA
ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
RIF: C-29955817-6

CARTA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben, voceros del Consejo Comunal de la comunidad de Villa Pastora Sector I, de Acarigua, hacemos constar por medio de la presente que el (la) ciudadano (a) Stefany Alexandra Roban Quintero, titular de la cédula de identidad N° 29.919.152, está residenciado (a) en la siguiente dirección: AV 21 y Calle 40 y 41 Casa 9 de estado civil: soltera vive en esta comunidad desde hace: 14 años, ha demostrado ser responsable y de buena conducta.

Válido únicamente para solicitud y tramitación de: _____

Constancia que se expide a solicitud de parte interesada, en Acarigua a los 16 del mes de Mayo del año 2016.

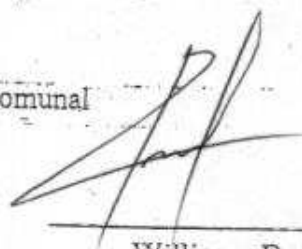
Atentamente.-

Miembros del Consejo Comunal



C.I. V- 12.266.131

Vocero de la Unidad de Contraloría Social



Williams Rodriguez

C.I. V- 9.842.237

Vocero de la Unidad de Finanzas



Cristina Barrios

C.I. V- 27.081.268

Vocero de Asuntos Cíviles

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CONSEJO COMUNAL COMUNIDAD VILLA PASTORA

ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA

RIF: C-29955817-6

CARTA DE RESIDENCIA

Quienes suscriben, voceros del Consejo Comunal de la comunidad de Villa Pastora Sector I, de Acarigua, hacemos constar por medio de la presente que el (la) ciudadano (a) Nancy Quintero Rodriguez, titular de la cédula de identidad N° 12.963.490, está residenciado (a) en la siguiente dirección: AV 21 ÷ 40 y 41 Casa 9, de estado civil: Casada, vive en esta comunidad desde hace: Cuarenta años, ha demostrado ser responsable y de buena conducta.

Válido únicamente para solicitud y tramitación de: _____

Constancia que se expide a solicitud de parte interesada, en Acarigua a los 16 del mes de Mayo del año 2016.

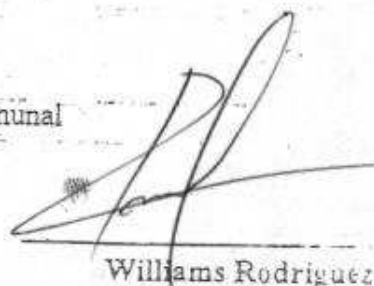
Atentamente.-

Miembros del Consejo Comunal


Jesus Ortega

C.I. V- 12.266.131

Vocero de la Unidad de Contraloría Social


Williams Rodriguez

C.I. V- 9.842.237

Vocero de la Unidad de Finanzas



Vocero de Asuntos Civiles

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 12.963.490

APELLIDOS **QUINTERO RODRIGUEZ**
NOMBRES **NANCY COROMOTO**

Nancy Quintero
FIRMA TITULAR

12-08-75 **SOLTERA**
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

12-08-14-08-2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

MM743
Juan Dugarte
Director



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 29.919.152

APELLIDOS **ROLDAN QUINTERO**
NOMBRES **STEFANY ALEJANDRA**

Stefany Roldan
FIRMA TITULAR

10/09/2001 **SOLTERA**
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02/08/2012 08/2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

029
Fabricio Pérez
Director



Acarigua, 17-05-2016

Dirigido a: Isabel Cristina de Castañeda

Exposición de motivo

Ante todo reciba un saludo Revolucionario, a través de la presente me dirijo a usted muy respetuosamente, en la oportunidad de solicitar a través de su despacho, una ayuda económica para solventar la problemática de salud que presenta mi hija, la cual en estos momentos está luchando contra una terrible enfermedad que le produjo un tumor en la rinofaringe que contiene células cancerígenas y a la cual por meses se le está tratando con quimioterapias, en la actualidad se necesita tratar la enfermedad con Radioterapia y es muy costosa, debido a mi situación económica en estos momentos me veo en la necesidad de recurrir a usted, con el fin de que sea revisada mi solicitud y ver de que manera su gestión pueda solventar dicho requerimiento.

Sin más a que hacer referencia me despido de usted, esperando recibir una pronta respuesta que sea favorable. Gracias de Antemano.

Atte: Nancy Quintanilla CI 12963490 Teléfono (0416) 950180



Alcaldía Bolivariana del Municipio Páez

DIRECCION SECTORIAL DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA
COORDINACION DE PROGRAMAS SOCIALES

INFORME SOCIAL

FECHA: 16/05/2016

Que Presenta Coordinación de Programas Sociales. En relación al Caso del (la) Ciudadana (o): **Stefany Alejandra Roldan Quintero**

IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO:

Edad: 14^a Estado Civil: Soltera

Cedula de Identidad: 29.919.152 Fecha y lugar de Nacimiento: 10-09-2001
Acarigua.

Dirección de Habitación: Barrio Villa Pastora I Av. 21 con calle 41 Nro. 09 Acarigua
Edo. Portuguesa.

Teléfono: 0416-5150180 0255-9895170

Motivo y solicitud: Ayuda económica (RADIOTERAPIA) Gobernación

SITUACION DEL CASO:

Se realiza informe social a la ciudadana Nancy Quintero madre de la joven Stefany Roldan con el propósito de requerir una ayuda económica para unas RADIOTERAPIAS EXTERNAS que según diagnostico presenta CA DE NASOFARINGE que presupuesto anexo es de un costo 237.220 para cubrir el tratamiento. Al efectuar la exploración se pudo conocer el entorno del beneficiario y en conversación con los familiares que son de bajos recursos económicos y quien cubre las necesidades básicas a media es el padre que ya no vive con ellos. Cabe destacar que la Fundación Amigo de Niños con Cáncer Lara (FANCA), ayuda con los medicamentos de las quimioterapias. Actualmente, la madre con gran preocupación condicionada a la situación que vive sin tener ingresos económicos como cubrir sus gastos y poder cotear las Radioterapias de su linda hija. Cerciorada toda la información por medio de este expediente técnico se sugiere prestar el apoyo máximo solicitado al caso ya que hay presencia de necesidad en tratamientos continuos, que una u otra manera van asistir la situación precaria de salud de su hija.



CENTRO ONCOLÓGICO "Dr. RAMÓN CANIZALEZ" C.A.

SERVICIOS INTEGRALES

RIF: J-31308249-0

BARQUISIMETO, 18 DE ABRIL DEL 2016

PRESUPUESTO

NOMBRE DEL PACIENTE: STEFANY ROLDAN
C.I.: 29.919.152
EDAD: 14 AÑOS
DIAGNOSTICO: CA NASOFARINGE

TRATAMIENTO REQUERIDO: RADIOTERAPIA CONVENCIONAL
EQUIPO EMPLEADO: ACELERADOR LINEAL

		COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
CANTIDAD DE SESIONES:	39	4.000,00	156.000,00
HONORARIOS MEDICOS:		1.200,00	46.800,00
HONORARIOS TECNICOS:		280,00	10.920,00
HONORARIOS FISICO MEDICO		3.500,00	3.500,00
PLANIFICACION		20.000,00	20.000,00
	TOTAL A PAGAR		237.220,00

LA PLANIFICACION INCLUYE:

- *SISTEMA DE INMOVILIZACION
- *PLACAS DE LOCALIZACION Y VERIFICACION
- *SIMULACION
- *FISICO MEDICO
- *NUTRICIONISTA
- *PSICOLOGO CLINICO
- *DOSIMETRISTA

CONDICIONES:

50 % PARA INICIO Y 50 % RESTANTE AL CUMPLIRSE LA MITAD DEL MISMO

FORMA DE PAGO:

- *DEPOSITO BANCARIO EN EFECTIVO, CHEQUES Y TARJETA DE DEBITO
- BANCO VENEZUELA CTA CTE N° 0102-0864-58-0000001436

A NOMBRE DE: CENTRO ONCOLÓGICO Dr. RAMÓN CANIZALEZ, C.A.

Almuerzo,
PIAC
LCDA. OLMARY GONZALEZ
ADMINISTRADORA

CENTRO ONCOLÓGICO
"Dr. RAMÓN CANIZALEZ" C.A.
EL PUERTO

Precios sujetos a modificación sin previo aviso



CENTRO ONCOLÓGICO "Dr. RAMÓN CAÑIZALEZ" C.A.

SERVICIOS INTEGRALES

RIF: J-31308249-0

Barquisimeto, 18 de Abril de 2016.

INFORME MEDICO

Se Trata de la Paciente STEFANY ROLDAN femenina de 14 años de edad CI: 29.919.132. Con diagnostico CA DE NASOFARINGE. Motivo Por cual Amerita RADIOTERAPIA EXTERNA.

*PLAN DE TRATAMIENTO EN ACELERADOR LINEAL DEV 6 MEV:
RT: A Región de Nasofaringe Y Áreas de Drenajes Dosis Diaria de 180 cGy.
Hasta 4.600 cGy. Luego Reducción Hasta 7.000 cGy. De Lunes a Viernes. En 39 Sesiones.*

ATENTAMENTE,

Dr. RAMÓN J. CANIZALEZ L.
ONCOLOGO RADIOTERAPEUTA
MEDICO NUCLEAR

MSAS: 40.908.

CI: 7.358.684.

CM. 3.379.

Dr. Ramón J. Canizalez L.
ONCOLOGO RADIOTERAPEUTA
CI: 7.358.684
MSAS: 40908 CM. 3379