

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 19.170.259

MM625

APPELLIDO: EIGNILLA GARCIA

NOMBRES ERIKA DEL CARMEN

Dante Rivara

Director

01-07-85 SD LTERA

F. N. 64-10-100 CIVIL

17-11-11 14-2021

INSPECTION EVIDENCE

VENEZOLANO

Quirós 17/06/16

Se. Gobernador Reynaldo Castañeda.
De Erika Bonilla C.I 19.170.259
Madre de la Niña Yaelin Castillo.

Me dirijo a usted por medio de la presente para solicitar de su ayuda para la operación de mi hija de 7 años de edad Yaelin Castillo. Quien tiene Patadar Hendido, no cuento con los recursos económicos soy madre de 6 niños. Ya he intentado operarla en varias oportunidades y no se ha podido. Soy habitante del complejo Habitacional Simón Bolívar y Trabajadora del Ambulatorio que se encuentra en el mismo. Agradecería mucho de esta ayuda para el Bienestar de mi hija.

Telefono: 0414 1577051
0416 1544232

Erika Bonilla

Erika Bonilla
19.170.259



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL "Dr. JOSE GREGORIO HERNANDEZ"
ACARIGUA - EDO. PORTUGUESA

Forma 15 102 - H

HISTORIA No.

CONSULTA

HOSPITAL:

Servicio No.

Cama No.

Nombre: Yoselin Andriana Castillo Edad: 29d

14-95-90

Consulta Solicitada al:

Odontología Pediatría

Motivo de la Consulta:

Se trata de lactante menor femenino de
29 días de vida quien presenta herida paladar
blanco, utiliza algodón desde hace 15 días madre
la retira para limpieza, actualmente no la usa
porque para la infección. Aguardo valoración

09/07/09

FECHA DE LA SOLICITUD

Yoselin Andriana Castillo

FIRMA DEL MEDICO TRATANTE
M.P. 2.70580 01/3 2009

INFORME

(ANOTAR EN EL SIGUIENTE ORDEN: HALLAZGOS, DIAGNOSTICOS Y RECOMENDACIONES)

FECHA DE LA CONSULTA

FIRMA DEL MEDICO CONSULTADO

CONSULTA