

manera anterior de buena profundidad. afaqueia postquirúrgica
Reflexos: disminuidos RAOF
disminuidos ARAF

Paciente: OJEDA, JUAN CARLOS
Cédula: V-14545454
Nro. Historia: 18745454

Fondo de Ojo: - Reflejos de fondo definidos, buena coloración normal, pequeños tonos.
- Vaso: vascular, arteria y vena de calibre no
no engrosados, no hemorragias.
- Retícula: buen basto foveolar.
- Retina: opacada.

Musculatura extraocular: Puente nasal ancho.
Ataque en ambos ojos
• Hipermetropía + Astigmatismo
• Leve Endotropía en ojo izquierdo

Ex: No desante.
Exotropía $\pm 5^\circ$ ocasional cre y se
Ex: No desante.
Quirúrgico y quirúrgico, ensayados:
Horizontal, per punto de bloqueo a 11

SE LE INDICA:
1- Fórmula de lentes
2- Cita control en 6 meses

Ex: Afaqueia postquirúrgica bilateral
Indicaciones: - Se indicará cristales
- Lentes de lateratidad
- Oclusión 14h durante 2 hrs
- Vigilancia itab diurna
- Se indicará los pasos para llevar a cabo pa
liza: implante secundario del lente intraocular y
Comunicar loba - Veriquila.

Paciente : OJEDA FERNANDEZ ELIZABETH VICTORIA
Cedula : V -14995728,03
Nro.Historia: 182845

INFORME MÉDICO

Se trata de paciente femenino de 2 años de edad, quien asistió a consulta oftalmológica el día 28/10/2015.


El examen oftalmológico reveló:

IMPRESION DIAGNÓSTICA:

- * Afaquia en ambos ojos
- * Hipermetropia + Astigmatismo
- * Leve Endotropia en ojo izquierdo

SE LE INDICA:

- 1- Formula de lentes
- 2- Cita control en 6 meses


Dr. Pedro Mattar Neri
MEDICO OFTALMOLOGO
C.I.: 6.824.026
MSDS.: 45.529

Atentamente,

Dr. PEDRO MATTAR NERI
Médico Oftalmólogo
C.I.: 6824026 - MSDS: 45529

RIF: J-00229514-7

Av. circunvalación del Sol, Santa Paula Plaza I, Piso 7-701; Santa Paula, Caracas - Venezuela.

MASTER: 918-77-00 CITAS: 918-77-77, EMERGENCIAS: 0416-621-86-92.

E-MAIL: informacion@oftalmologica.com www.oftalmologica.com

Guanare, 7-7-16

TAC 3180
Notación y Esquema

Se despacha Vice Ministro
Renaldo Castañeda

En esta oportunidad me dirijo a ustedes
para solicitar una ayuda ya que tengo
una niña con una discapacidad visual
grave y necesita atención y condición para
una posible recuperación mi hijo tiene
2 años de edad y necesita una camarera
con experiencia para mejor cuidado ya que no
puedo golpear y condiciones en cuanto
acto para ella ya que está en pleno resurgir
y desarrollo necesito realizar terapias visuales
y un cuento con dichos recursos para acústico
el cuento ya que no puede exponer al sol
porque tiene lesiones en la retina de los do-
cos espero me den respuesta en mi soli-
citud el cuento para la niña debe
tener condición para ella mi nombre
Salvador Fernández C.I. 14995728 mi hija
Elizabeth Ojeda me gustaría me
realicen una visita para que vea la
condición de la bebé y el como vive soy
de Guanare Urbismo La Gracia Torre 3 A
Piso 1 apartamento 1 espero pronta respuesta

Salvador Fernández
14995728



República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 2791, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio **Guanare**, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy doce de noviembre de dos mil trece, me ha sido presentada una niña por **LARRY ALEXANDER OJEDA CAMARGO**, Cédula de Identidad Número V-16644962, de veintinueve años de edad, Electricista, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio la Peñita Calle 21 Al Final Casa Nro 076 de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veintiocho de octubre de dos mil trece, a las tres horas con siete minutos de la tarde, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av. Hilandera frente a la Urbanización Andres Bloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre **LINA ROSA VICTORIA**, quien es su hija y de **SOLIMAR FERNANDEZ**, Cédula de Identidad Número V-14995728, de treinta y dos años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 5704941. Fueron testigos presenciales de este acto: Giovanni Antonio Yopez Perez, Cédula de Identidad Número V-15399310, de treinta y dos años de edad, Chofer, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Libertador Calle 4 Casa Nro 10 de esta Ciudad y **Freddy Antonio Monta** #324; n, Cédula de Identidad Número V-17882262, de veintiocho años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio 19 de Abril Sector 2 Avenida 1 Entre Calles 7 y 8 Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2791, Tomo Nro. 12, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil trece, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.-

LINA ROSA MORILLO

Funcionario Designado por la Primera Autoridad
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

Larry Alexander Ojeda Camargo

Los Testigos:

Giovanni Antonio Yopez Perez

Freddy Antonio Monta

María Del Carmen Gomez
Secretario (a)

Certificado de Nacimiento D-0402863

Apellidos: **OJEDA FERNANDEZ**

Cédula: **PART. NAC. (R)**
NO.-14995728

Sexo:
FEMENINO

Fecha de Nacimiento:
28-10-2013

