

LA SUSCRITA ABOGADA MARIA ROJAS REGISTRADORA CIVIL SEGÚN RESOLUCION NRO DA-1816-2015 DE FECHA: 12-01-2015 PUBLICADA EN GACETA MUNICIPAL EXTRAORDINARIA NRO 12-01-A-2015 DE FECHA: 12-01-2015 DE LA PARROQUIA ACARIGUA MUNICIPIO PAEZ ESTADO PORTUGUESA.

-----COPIA CERTIFICADA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO N° 1190-----

Eduardo Sabelli Prefecto del Municipio Páez, del Estado Portuguesa hace constar que hoy trece de Mayo de dos mil tres, fue presentado ante este despacho un niño por el ciudadano: Juan Luis Méndez Rodríguez, de diecinueve años de edad, casado, Estudiante, titular de la cédula de identidad número: 15.866.584, domiciliado en esta ciudad urbanizacion Los Cortijos sector ocho vereda veinte veinte casa sin numero y manifestó que el niño cuya presentación hace nació en el Hospital Doctor Jesús María Casal Ramos de Araure, Estado Portuguesa, el nueve de Septiembre de dos mil dos, a la(s) diez antes-meridiem, que lleva por nombre: **STEFANO ALEXANDER**, que es su hijo y de su esposa: Elimar Del Carmen Rivas De Méndez, de veintiún años de edad, casada, Estudiante, titular de la cédula de identidad número: 16.565.759 y de su mismo domicilio. Fueron testigos presenciales del acto los ciudadanos: Lisnel Carrillo y Winger Gómez, mayores de edad y vecinos de esta ciudad. Leída la presente acta a el presentante y testigos, manifestaron conformidad y firman: El Prefecto L.S (fdo) Ilegible.- El Presentante (fdos) Ilegibles.- Los Testigos (fdos) Ilegibles. - La Secretaria (fdo) Ilegible La Suscrita Registradora Civil del Municipio Páez del Estado Portuguesa **CERTIFICA**: la exactitud de la copia que antecede y la expide a solicitud de parte interesada para surtir efectos legales en Acarigua, a los quince días del mes de julio del año dos mil quince.



Artículo 94. Ley Orgánica de Registro Civil: La autoridad del Registro Civil expedirá gratuitamente las certificaciones del acta de nacimiento, las cuales no tendrán fecha de vencimiento; por lo tanto, los órganos y entes de la Administración Pública, así como las instituciones privadas, no podrán exigir las con una fecha determinada de expedición, salvo que las mismas sean ilegibles o presenten enmiendas o tachaduras que dificulten su comprensión.

efc

Guanare, 14-07-2012.

Tel. 3410

Convenio Cuba-Venezuela

TLF: 0414.3556941

ELIMAR RIVAS MAMÁ

de STEFANO ALEXANDER RIVAS

Exposición de Motivo:

(0255 445 2106) Casa

Ciudadano : CIA Reinaldo Pastaneda.

04245000004

→ abuelo

Un Saludo Bolivariano para usted con
todo mi respeto para usted, le escribo para
expresar mi caso ya que mi hijo Stefano
Mendez fue operado de una tetralogía de
fallott en tres oportunidades en Cuba y
cual necesita reconsulta dicho por los
medicos ya que le indicaron un trata-
miento y necesita ser evaluado para ver
su evolución de no haber mejorado es
posible que amerite otra intervención,
es por esto que me dirijo a usted para
que me ayude se haga posible lo
más rápido ya que lo necesito mi
hijo, se lo agradezco de corazón se
lo pide una madre quien ama a
su hijo y quiere su salud para
hacerlo un hombre de bien por
mi familia, País y planeta con el
poder de Dios, sin más que decir,
esperando su consideración y comprensión.





CARDIOCENTRO PEDIÁTRICO

William Ochoa

de 2015

La Habana, 24 de noviembre

Resumen de Historia Clínica

Nombre: Stefano Alexander Méndez Rivas

Edad: 13 años

HC: 279

Procedencia: Venezuela

Paciente masculino de 13 años de edad, con antecedentes de Tetralogía de Fallot con corrección quirúrgica realizada en nuestro centro hace 10 años, que ingresa en esta ocasión para evaluar y tratar secuelas y residuos de su cirugía.

Datos + al examen físico cardiovascular

1 RN 2 RN Arrastre sistólico en foco pulmonar

Complementarios:

Hb: 13.9 g/l

Coagulograma normal

Hto: 0.49

Creatinina: 51mmol/l

USG: 10mm/h

Colesterol: 5.5mmol/l

TGP: 57 VI

Triglicéridos: 1.2mol/l

TGO: 7VI

Ácido Úrico: 210

PT: 74 g/l

Alb: 41g/l

EKG: AQRS indeterminado

FC: 75

Rv 8mm

PR: N

BIRDHH

*finis Abreu
atend.
30/11/15.
12:20 PM*

Telecardiograma:

Cardiomegalia ligera-moderada

TAP modificado

FP normal

Ecocardiograma:

Parche bien colocado en CIV sin cc residual.

TSVD moderadamente dilatado.

Insuficiencia Pulmonar de rango moderado-severo.

Insuficiencia Tricúspidea moderada.

Déficit contráctil incipiente de VD TAPSE en 11 mm.

Conclusiones

Diagnostico

Tetralogía de Fallot operada

Insuficiencia Pulmonar de moderada-severa

Insuficiencia tricúspidea moderada

Conducta:

Iniciar tratamiento con:

Espironolactona 25mg 1 tab/12h

Captopril 25mg ½ tab/12h

Digoxina 0.25 mg ½ tab 8:00am ¼ tab 8:00pm

Recomendaciones:

Seguimiento bimensual en su país

Evaluar en un año en Cuba

Dr. Enríque Aguilera Sánchez



58319

EAS


email: *eaquilera@info.med.sld.cu*

CERTIFICADO MEDICO

DATOS DEL PACIENTE:

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|--|---|
| 1er. APELLIDO: <u>Sanchez</u> | 2do. APELLIDO: <u>Alvarado</u> | NOMBRE: <u>Stefano G</u> | EDAD: <u>13A</u> | SEXO: Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem. () |
| (VECINO DE (CALLE No. e/ CALLES, RPTO.) <u>Ucanigua - Pinar del Rio</u> | | | MUNICIPIO: <u>Venezuela</u> | |
| OCUPACIÓN ACTUAL: | | CENTRO DE TRABAJO: | No. HISTORIA CLÍNICA: <u>020909</u> | |

POR LA UNIDAD ASISTENCIAL:

| | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------|
| FACULTATIVO 1er. APELLIDO: <u>Aguiar</u> | 2do. APELLIDO: <u>Sanchez</u> | NOMBRE: <u>Estivides</u> |
| FACULTATIVO QUE PRESTA ASISTENCIA EN <u>Condado de la Vega</u> | | |
| CERTIFICO QUE A LAS <u>10:00</u> M DEL DIA <u>26</u> DE <u>Noviembre</u> / <u>2013</u> | | |
| HE EXAMINADO AL PACIENTE: | | |
| DIAGNOSTICO: <u>Tetralogía de Fallot operada</u> | | |
| TRATAMIENTO: <u>estudio</u> | | |
| () PUEDE SEGUIR TRABAJANDO | | |
| RETORNO AL TRABAJO <input checked="" type="checkbox"/> ESTA INCAPACITADO POR _____ DIAS DE CONFORMIDAD CON | | |
| EL EXAMEN PRACTICADO ESTIMO QUE SE TRATA DE UN CASO DE <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD | | |
| OBSERVACIONES: <u>FI: 13/XI/13 FO: 26/XI/13</u> () ACCIDENTE | | |
| Y PARA CONSTANCIA DEBIDA EXPIDO EL PRESENTE EN <u>La Habana</u> A LOS <u>26</u> | | |
| DIAS DEL MES DE: <u>Noviembre</u> / <u>2013</u> | | |
|  Firma Facultativo | | |

DATOS DEL REGISTRO:

| | | | |
|---|--------|--------|-----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS (Persona que Registra) | FIRMA: | FECHA: | No. ORDEN |
|---|--------|--------|-----------|

Los Servicios de Salud en Cuba son Gratuitos pero CUESTAN

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 28.597.142 MF003

APELLIDOS MENDEZ RIVAS
NOMBRES STEFANO ALEXANDER
Stefano Mendez

09-09-02 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02-02-12 02-2022
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.565.759 MM719

APELLIDOS RIVAS JIMENEZ
NOMBRES ELIMAR DEL CARMEN
Elimar Rivas

12-04-82 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

03-01-14 01-2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

