



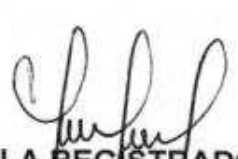
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL  
COMISIÓN DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL  
ESTADO PORTUGUESA  
MUNICIPIO SAN GENARO DE BOCONOITO  
REGISTRO CIVIL PARROQUIA ANTOLIN TOVAR AQUINO.



ACTA DE NACIMIENTO.

Acta Número. 70 folio 40 Licenciada **Joselín Antonieta Castillo Dorante**, titular de la Cédula de Identidad Número **V-17.261.791**, Registradora Civil de la parroquia Antolín Tovar Aquino, Municipio San Genaro de Boconoito, Estado Portuguesa, según Gaceta Municipal Número 22201 de fecha diez (10) de Enero de Dos Mil Catorce (2014). Hago constar que hoy: **DIEZ (10) DE MAYO DE DOS MIL DIECISEIS, (2016)**, me ha sido presentado ante este Despacho un niño varón por: **DAISY NELSILETH GUTIERREZ GONZALEZ**, titular de la Cédula de Identidad Número **V-26.882.557**, de Nacionalidad Venezolana, de 19 años de edad, de Profesión Gerencia del Hogar, residenciada en San Nicolás Sector Araguañey, Parroquia Antolín Tovar. Quien Manifestó que el niño cuya presentación hace, nació en el día: **CINCO (5) DE ABRIL DEL DOS MIL DIECISEIS (2016)**, a las 11 horas con 20 Minutos de la Mañana, en el Hospital Universitario Doctor Miguel Oraá de Guanare, Dirección Avenida Hugo Chávez Frente a la Urbanización Andrés Eloy Blanco Municipio Guanare Parroquia Guanare Estado Portuguesa-Venezuela, Según Certificado de Nacimiento Expedido por el Doctor: **Miguel Muñoz**, Certificado Médico de Nacimientos Numero: **7386176**, de Fecha, **05/04/2016** y Que Tiene por nombres y apellidos: **YHONDEIBER JOSE NARVASCO GUTIERREZ** quien es hijo de la presentante y de: **YOHNJARBER NARVASCO ORTIZ**, Titular de la cedula de identidad Numero **V-19.553.811**, de Nacionalidad Venezolana, de 26 años de edad, de profesión Obrero y residenciado en el Caserio Isla II Parroquia Antolín Tovar. Son testigos presenciales de este acto: **MORAIMA JOSEFINA SALVATIERRA**, titular de la Cédula de Identidad Número **V-11.397.754**, de Nacionalidad Venezolana, de 44 años de edad, de Profesión Bibliotecaria, residenciada en San Nicolás Calle 3, Parroquia Antolín Tovar y **JOSMARY EDDYMAR PEREZ ALEJO**, titular de la Cédula de Identidad Número **V-26.300.935**, de Nacionalidad Venezolana, de 18 años de edad, de Profesión Estudiante, residenciado en el Caserio El Puente La Aguinera, Parroquia Antolín Tovar. Terminó, se leyó y conforme firman.....

**CERTIFICACIÓN:** Que es copia fiel y exacta de su original que la contiene y se expide en San Nicolás a los 18 días del Mes de Mayo del año (2016).....

  
FIRMA LA REGISTRADORA CIVIL  
Licenciada. **Joselín A. Castillo D.**  
RC/JACD/Yuberlit Ramírez.



Artículo 94, la Ley establece que "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".



Ministerio de Salud



SERVICIO DE NEUROCIRUGIA  
"DR. GERARDO CAYCEDO"

HOSPITAL CENTRAL UNIVERSITARIO  
"DR. ANTONIO MARIA PINEDA"

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR  
PARA LA SALUD  
HOSPITAL CENTRAL UNIVERSITARIO  
CONSULTA EXTERNA  
ANTONIO M. PINEDA  
NEUROCIRUGIA

# INFORME MEDICO

Se describe, hace constar el o (a) paciente Yonderber Navarro, de  
1 mes de edad, portador (a) de la Cédula de Identidad N° -  
presenta el siguiente diagnóstico: Hidroencefalitis

Alfonsina Daisy Gutierrez (Madre) C.I. 26.832.554  
YONHAYEE NAVARRO (Padre) C.I. 19.553.811

Por lo que requiere para su resolución quirúrgica, amerita el siguiente material quirúrgico:

1. Sistema de drenaje con ventriculoperitoneal
2. de presión baja
3. que suya padre no de mayor revisión económica
4. por lo que se debe considerar con respecto al caso

Informe que se expide por parte interesada en Barquisimeto a los 05 días del mes de  
mayo del año Dos Mil 2016

Atentamente,

Dr. [Signature]  
C.I. [Signature]  
M.S.D.S. [Signature]  
CM: [Signature]  
Médico Residente NRC

SDUP de presión baja  
VB: solicitado y acordado con  
Dr. Amelio (Segundo de NRC)  
Dr. [Signature]  
C.I. [Signature]  
M.S.D.S. [Signature]  
CM: [Signature]  
Médico Especialista NRC

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR  
PARA LA SALUD  
NEUROCIRUGIA  
CONSULTA EXTERNA  
HOSPITAL CENTRAL ANTONIO M. PINEDA

TAC. 2091

Implemento Quirúrgico

San Nicolás; Mayo 2016.

Señores (as): **REINALDO CASTAÑEDA.**

Reciban un cordial y caluroso saludo de parte de nuestro Señor Jesucristo; la presente finalidad de esta carta es la de pedir su valiosa colaboración para un bebé recién nacido, el cual lleva por nombre de YHONDEIBER JOSE NARVASCO GUTIERREZ dirección San Nicolás "Sector El Araguañey", que necesita con urgencia una válvula cerebral, ya que presenta problemas de hidrocefalia es decir aumento anormal de la cantidad de líquido cefalorraquídeo en las cavidades del cerebro.

Sé Que Con La Ayuda De DIOS Y La De Ustedes Obtendremos La Cantidad De Dinero Que Se Requiere Para La Compra De Esta Válvula Cerebral.

Hebreos: 11:1 "Es, Pues, La Fe La Certeza De Lo Que Se Espera, La Convicción De Lo Que No Se Ve".

Padres:

Daisy Gutiérrez 26.882.557.

Jhonjarber Narvasco 19.553.811.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V - 26.882.557

MF002

APELLIDOS GUTIERREZ GONZALEZ

NOMBRES DAISY NELSILETH

Dante Rivas  
Director

SEMA TITULAR

*Daisy Gutierrez*

02-03-97 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

09-02-11 02-2021  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Rp.

Informe Médico

Paciente Masculino Yonderker Gutiérrez  
Recien Nacido de 27 días de vida  
quien es producto de I gesta Sumbago  
parto tardíamente. Cesarea y  
Portador de Hidrocefalia Congenita  
(Hidroencefalia) con perímetro cefálico  
47 cms. y signo de Parinaud. Se solicita  
su resolución quirúrgica para  
colocación de sistema de derivación  
ventriculoperitoneal a la brevedad  
posible.

*[Firma]*  
Dr. Iván Hernández H.

C.I. 4241886

(M) 1.391 MSDS 52185

C.I.: 4.241.886

CML: 1.391

MPS: 52185

Cel: (0414) 508.32.70

Carrera 19 con calle 34, Piso 2 Consultorio 6, Barquisimeto Estado Lara. Telfs.: (0251) 446.45.95, Ext. 1224

Fax: (0251) 446.03.86, e-mail: ivanher55@hotmail.com

Consultas: Lunes y Miércoles: 12:00 pm a 4:00 pm - Martes y Jueves: Previa Cita

Colegio de Médicos de Quibor Lara: Consulta los Jueves desde la 1:00 p.m hasta las 6:00 p.m.



**VALIDO POR DIEZ (10) DÍAS HÁBILES**

<b>Sres.:</b>  <b>YOHNJARBER NARVASCO ORTIZ</b> R.I.F.: V-19553811 SECTOR SAN NICOLAS, CASERIO ARAGUANAY, CASA S/N GUANARE ESTADO PORTUGUESA  Telf: 0416-4321727 / 0416-1284504	<b>Doctor:</b> DRES. JOSE F.SANCHEZ y WILLIAMS ARRIECHI HOSP. PEDIÁTRICO BQTO. <b>Paciente:</b> YONDEIBER NARVASCO (7m) Rpte: YOHNJARBER NARVASCO C.I. V-19553811	<b>Fecha.:</b> 11/05/2016	<b>Presupuesto:</b> B1105161
		<b>Orden N.:</b>	<b>Vendedor.:</b> HM-9
	<b>Condicion de Pago.:</b> CONTADO		

Cantidad	Und	Codigo	Descripcion	Valor Unitario Bs	Alic	Valor Total Bs
1	UND	9003-A	REF: 9003-A MARCA: MEDTRONIC NEUROSURGERY VALVULA PARA HIDROCEFALIA VENTRICULO PERITONEAL O ATRIAL PRESION BAJA PEDIÁTRICA. 113 CMS	525.000.00	0	525.000.00

  
R.D. Ortiz  
Hospital Medica C.A.  
RIF: J-00177563-0

**Observaciones: Estricto Contado****Son Bs.: QUINIENTOS VEINTICINCO MIL CON 00/100**

**FAVOR REALIZAR DEPÓSITOS A NOMBRE DE HOSPITAL MEDICA, C.A. EN LAS CUENTAS CORRIENTES: BCO.**  
MERCANTIL: 01050020661020490519 - BANESCO: 01340384883841011537 - BCO.  
PROVINCIAL: 01080130310100153715

Sub-Total.:	525,000.00
Desc.:	0.00
Sub-Total.:	525,000.00
Base Imponible:	0.00
I.V.A.:	0.00
Total A Pagar Bs.:	525,000.00

**PARA INFORMACIÓN DE VENTAS, FAVOR COMUNICARSE A LOS NÚMEROS TELEFÓNICOS: 0212-9766883 / 9761382 O ENVIAR FAX AL 0212-9754414**