PULLER OF THE PURPLE PROBLEMENT OF THE VIEW OFFICE REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA CHARLESTONIO PER PULICI the Constitution of Chapter 2 THE REST & BROKEN LETTER & STORES MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA VICEMINISTERIO DE LOS SERVICIOS, PERSONAL Y LOGISTICA DIRECCION GENERAL DE SALUD HOSPITAL MILITAR DR CARLOS ARVELO **EVOLUCIÓN** FILIACIÓN: EDAD: N°DE HISTORIA: 2016 0705 cm driana Betto MSDS 57806 OF HISTORIA SELECTION DE CONCODERANT DIRECCION CENERAL DE PATILIE ARMSTERIO DES PODER POPIS AR PRONCADEFORD 2) ESTADO DE LOS HALLASGOS POSITIVOS ANOTADOS ANTENIORMENTE (1) CAMBIOS DE IMPRESIÓN O DIAGNÓSTICO (5) RESULTADO DEL TRATAMIENTO (8) FIRMA DEL MÉDICO 1) FECHA Y HORA DEL EXAMEN 3) NUEVOS SINTOMAS Y SIGNOS 6) TRATAMIENTO SEGUIDO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA VICEMINISTERIO DE LOS SERVICIOS PERSONAL Y LOGISTICA VICEMINISTERIO DE LOS SERVICIOS PERSONAL, Y LOGISTICA DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LA FANB DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LA FANB HOSPITAL MILITAR DR CARLOS ARVELO HOSPITAL MILITAR DR CARLOS ARVELO RP. INDICACIONES: INDICACIONES: REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA DEFENSA VICEMINISTERIO DE LOS SERVICIOS PERSONAL Y LOGISTICA DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LA FANB HOSPITAL MILITAR DR CARLOS ARVELO

INDICACIONES:



PACIENTE: SANTIAGO ALEJANDRO LOPEZ				Z C.I.	S/D	EDAD	: 02 AÑOS	GÉNERO: M	
MEDICO TRAT	ANTE: EL	Y RON	OON						
CLÍNICA/HOSP	ITAL: HOS	SPITAL [R. MIGU	JEL ORAA					
IDx: LEUCOSIS	AGUDA								
MUESTRA:	MO:	Х	SP:		LCR:		OTROS:		
Celularidad en	MO:		200	Otras obs	ervacion	nes:	*		
Presencia de Espículas en MO:				Ausentes	X	Escasas	1	Abundantes	
FECHA DE LA TOMA: 25/11/15 FECHA DE			A DE RECEP	DE RECEPCIÓN: 25/11/15			FECHA DE REPORTE: 27/11/15		
IDENTIFICACIO	ÓN:			INM -	- 3660 -	- 15		Lancier Special Inc. Control	

MARCADORES MONOCLONALES

CD19	NEGATIVO	CD7	3%
CD20	negativo	CD2	3%
CD22	NEGATIVO	CD5	3%
CD10	NEGATIVO	CD3	3%
CD34	POSITIVO 78%	CD4	2%
CD117	POSITIVO 78%	CD8	1%
CD45	20%	CD14	NEGATIVO
CD15	15%	CD11b	8%
CD13	POSOTIVO 78%	CD 11c	NEGATIVO
CD33	POSITIVO 78%	NG2	POSITIVO 75%
CD16	6%	CD38	NEGATIVO
CDS6	POSITIVO 78%	CD123	NEGATIVO
HLA-DR dim	POSITIVO 60%	MPO	NEGATIVO

COMENTARIO: El análisis detectó infiltración por 78% de mieloblastos con fenotipo de LMA $\xi M_2 - M_1$?.

Correlacionar con morfología al aspirado.

Dr. Pedro Sánchez Llamozas M.S.A.S 14853 Dra. Aramilena Prado M.S.A.S 9566 - Col. Bio. 2910



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA ESTADO PORTUGUESA MUNICIPIO SUCRE BISCUCUY



FOLIO Nº 34

ACTA DE NACIMIENTO

CIUDADANA ABOGADA YASMIN COROMOTO HIDALGO VALDERRAMA ACTUANDO POR DELEGACION DEL CIUDADANO ALCALDE DEL MUNICIPIO SUCRE ESTADO PORTUGUESA, SEGUN RESOLUCION Nº 120-2.014, DE FECHA 03 DE OCTUBRE 2.014, PUBLICADA EN GACETA MUNICIPAL Nº 4266, DE FECHA 09 DE OCTUBRE DE 2014; CERTIFICA: QUE LA PRESENTE ES COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL ACTA Nº 283 - La Ciudadana Abogada Yasmin Coromoto Hidalgo Valderrama, titular de la cedula de identidad N ° 17.304.838, Registradora Civil del Municipio Sucre, Estado Portuguesa, Según Consta en la Resolución № 052-2012, Publicada en la Gaceta Municipal № 3539 de fecha 11-07-2012, hago constar. Que hoy Trece (13) de Agosto del Año Dos Mil Trece (2013), me ha sido presentado en este despacho un niño por el ciudadano: Antonio Alejandro Lopez la Cruz, de nacionalidad venezolano, de veinticuatro años de edad, de profesion Licenciado en Educación, titular de la cédula de identidad Nº 19.982.093, residenciado en el Sector El Saman de Biscucuy Municipio Sucre Estado Portuguesa, quien manifesto que el niño cuya presentacion hace nacio el dia Veintiocho (28) de julio del año Dos Mil Trece (2013), a las 8:55 a.m., segun Certificado Medico Nº 5698971, expedido por el Doctor Oswaldo Marquez, MPPSNº 26.574, en el Centro Medico Los Proceres de la Ciudad de Guanare Estado Portuguesa, y tiene por nombre: SANTIAGO ALEJANDRO LOPEZ MONTILLA, hijo del presentante y de: Nohemy Montilla Arcila, de nacionalida venezolana, de veintinueve años de edad, de profesion Medico, titular de la cédula de identidad № 15.940.619, y del mismo domicilio del presentante.- Fueron testigos presenciales de este acto los ciudadanos: Jose Juvenal Hernandez Forero, de nacionalidad venezolano, de 26 años de edad, titular de la cedula de identidad Nº V-18.251.712, de Ocupacion Comerciante, residenciado en la Urbanizacion Simon Bolivar, Biscucuy Municipio Sucre Estado Portuguesa, y Henry Jose Fernandez Montilla, de nacionalidad venezolano, de 26 años de edad, titular de la cedula de identidad Nº V- 17.304.750, de Ocupacion Agricultor y residenciado en el Caserio Vega de Bucaral, Parroquia Villa Rosa Municipio Sucre Estado Portuguesa.- Leida la presente acta a la presentante y testigos manifestaron su conformidad y firman.-Registradora Civil (fdo): firma ilegible.- El presentante (fdo): firma ilegible.-Testigos (fdo): firma ilegible.- Secretaria (fdo): firma ilegible.- EXPIDO LA PRESENTE CERTIFICACION PARA FINES DE LEY A PETICION DE PARTE INTERESADA EN BISCUCUY A LOS DIECINUEVE DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL QUINCE.-



a.

INFORME MEDICO

Nombre y Apellido: LÓPEZ MONTILLA SANTIAGO ALEJANDRO

Historia: 33 97 50

Edad: 2 años

Preescolar masculino de 2 años de edad natural y procedente de Biscucuy, quien presenta sindrome febril prolongado y trombocitopenia con manifestición de sangrado por lo cual es referido al Hospital Miguel Oraá de

Antecedentes personales: osteomielitis hace 1 mes y medio.

Examen físico como hallazgo positivo palidez cutaneo mucosa moderada con petequias generalizadas, sin adenomegalias ni hepatoesplenomegalias. Al estudio hematológico de ingreso: leucocitos 20800, Hb 6,5gr/dl Hto 25% plaquetas 30000 x mm, VSG 100mm/hr PCR: 48 mg/L. Al frotis se evidencian células atípicas y en vista de la bicitopenia se decide transfundir y realizar aspirado e inmunofenotipo. Aspirado de Médula Ósea: Médula Ósea hipercelular con predominio de la serie mieloide con predominio de mieloblastos, escasos megacariocitos. Inmunofenotipo: LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA.

La madre del paciente solicita su traslado a la ciudad de Caracas porque tiene a sus familiares en dicha localidad y se le hace más fácil llevar el tratamiento en esa ciudad, a parte; hay problemas en el Hospital de Guanare con el suministro de los medicamentos, los examenes de laboratorio y el suministro de hemoderivados.

Se anexa informe de hematología.

Atentamente

JEFE DPTO. PEDIATRIA



Ministerio del Trabajo
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES

IVSS	FICHA	Dirección General de Salud Dirección Fármaco Terapéutica Caracas - Venezuela FICHA DE QUIMIOTERAPIA					
CONDICIÓN				Unided de Ori			
☐ Asegurado ☐ Beneficiario		ción	and the second second second	Unidad de On	g#II		
	PACIENTE				C.I.		
pellido(s)	. ~ .	Nombre(s)	Samie	10	-		
Presción de habitación				1	Teléfo	no(s)	
	0						
ugar de nacimiento		Sexo	Edad	Peso (i	(g) Esta	turs (cm)	Sup. Corp. (m*)
		TRAT	AMIEN	TO			
Diagnóstico	1) 1	<i>- 1</i>	1		<u> </u>	Fecha di	sgnostico
	L. L. A	a a	小 ク り	my	<u> </u>	1	
	ONSTITUCIO Infcio del t			-	Estimad	los	
Grado I	Fed		CICI		Aplicad		
Grado II			QUIMIOT		Pendien	-	
Grado III					remaion	1	
OSIFICAC Produc	ÓN	SPITAL MILI Descrip	TAR Dr. "CA		'ELO"	D)	as de aplicación
Metor Citan Metor	exati abiline rexati	amp amp	-50°) XO			
	ptopur	me_	Tub:	50-	8/		1
MEDICO TR			Especialidad	Regist	ro M.S.D.S.	Teléfono	1
and I wanted		1	Oncolog				1
Observacio	nes		1000	VZ	He	Dra. Agria	na Bello
		W.S.		X	He	Ma Adhar	na Bello Pediatria /806 075