

# LABCENTRO, C.A.

## LABORATORIO

Calle 30 entre Av 33 y 34 Local C.C. Orion N° 01 y 02  
Sector Centro Acarigua Estado Portuguesa  
Telf: (0255)9350347



1710020035

RIF.: J406675440

Página 2 de 2

**FERNANDO ANTONIO TORCATE CASTILLO**

C.I.: ND

MASCULINO

Ingreso: 02/10/2017 09:15 AM

Edad: 6 Años

ID: 40460

Impreso: 09/10/2017 12:06 PM

Ubicación: SABANETICA

Convenio: AMBULATORIO

### ESPECIALES

#### Análisis

HEPATITIS C (ANTICUERPO HCV)

#### Resultado

NO REACTIVO

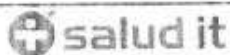
#### Unidades

#### Valores de Referencia

AR

**LABCENTRO, C.A.**  
RIF.: J406675440  
**CAJA LABORATORIO**

LCDR. AIMARIT RODRIGUEZ  
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
M.P.P.S. 120.988 - C.B. 15.343



tecnologías de información al servicio de la salud

1240


Nombre del Vacunado (a)		Sexo	Fecha de Nacimiento		FECHA DE VACUNACIONES			
Nombre de la Madre		Dirección	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis	Refuerzo	Refuerzo	
Fernando Antonio Torcate		M	07-11-10					
Carmen H. Castello		19 de Av. Calle 03. Cdo. H. 35 Sabana						
VACUNAS	1° Dosis	2° Dosis	3° Dosis	Refuerzo	Refuerzo	Refuerzo		
B.C.G.	8-11-10							
ANTIPOLIOMIELITICA	13-1-11	Regresar	16-3-11	23-5-11	28-5-12	26-5-15		
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE		
PENTAVALENTE	13-1-11	Regresar	16-3-11	23-5-11	28-5-12	26-5-15		
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE		
ANTIROTAVIRUS	13-1-11	Regresar	16-3-11					
	LOTE	VACUNADO	LOTE					
ANTIREUMOCOCO 23 VALENTE		Regresar						
	LOTE	VACUNADO						
ANTIHEPATITIS B		Regresar						
R.N.								
TRIVALENTE VIRAL (SRP)	29-11-11	013N058A						
	LOTE							
ANTIAMARILICA	29-11-11	65662	LOTE/LABORATORIO					
	LOTE							
TOXOIDE TETÁNICO DIFTERICO		Regresar						
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE		
ANTI-INFLUENZA ESTACIONAL	4-5-11	Regresar	16-8-11	1-6-16				
	LOTE	VACUNADO	LOTE	LOTE	LOTE	LOTE		
ANTIMENINGOCOCO		Regresar						
	LOTE	VACUNADO	LOTE					
OTRAS	Tto R.V 16-04-14. Trivalente R.V 15-04-14.							

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
ESTADO PORTUGUESA  
MUNICIPIO ARAURE  
PARROQUIA ARAURE

Folio: 4186

ACTA DE NACIMIENTO

Acta número 4186 Lcda. Mariangel Zulimar Jiménez Valero, Registradora Civil De La Parroquia Araure Del Municipio Araure del Estado Portuguesa según resolución número AMD-066-2010 de fecha 16 de Junio de 2010 hago constar que hoy **OCHO** de **NOVIEMBRE** de **DOS MIL DIEZ (2010)** me ha sido presentado un niño por **MANUEL FELIPE TORCATE**, de 47 años de edad, de profesión **VIGILANTE**, titular de la cédula de Identidad **V-7.985.136** natural de **ESTADO LARA**, de nacionalidad **VENEZOLANA**, Con Domicilio en **LA CALLE 2 CASA N° 25 BARRIO 19 DE ABRIL DEL MUNICIPIO PAEZ, ESTADO PORTUGUESA**, quien manifesto que el niño cuya presentacion hace nacio el dia: **SIETE** de **NOVIEMBRE** de **DOS MIL DIEZ (2010)** a las **12Y40AM** meridiem en **EL HOSPITAL Dr. JESUS MARIA CASAL RAMOS DE ESTA CIUDAD** y tiene por nombres y apellidos: **FERNANDO ANTONIO TORCATE CASTILLO**, quien es hijo de el presentante y de: **CARMEN JUDITH CASTILLO ORTIZ**, de 35 años de edad, de Profesión **ESTUDIANTE**, titular de la cédula de Identidad **V13.228.749**, Natural de **PAEZ ESTADO PORTUGUESA**, de nacionalidad **VENEZOLANA**, con domicilio en **LA CALLE 2 CASA N° 25 BARRIO 19 DE ABRIL DEL MUNICIPIO PAEZ, ESTADO PORTUGUESA**. Son testigos presenciales de este acto: Francisco Sequera y Yamilet Oses, titulares de la cédula de identidad **V-10.136.334** Y **V-13.687.528** respectivamente, mayores de edad y de este domicilio. Terminó se leyó y conforme firman. **EL ANTERIOR ASIENTO ES COPIA FIEL Y EXACTO TRASLADO DE SU ORIGINAL QUE EXPIDO DEPARTE INTERESADA EN ARAURE A LOS SIETE DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIEZ**



Lcda. MARIANGEL ZULIMAR JIMÉNEZ VALERO  
Coordinador del Registro Civil Hospitalario



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEBULA DE IDENTIDAD

V 13.228.749

MM625

APPELLIDO: CASTILLO-ORTIZ  
NOMEN: CARMEN JUDITH

Dante Rivas  
Director

*Carmen Castillo*

25-08-75 SOLTERA  
T.M. 10.000.000.000.000

25-06-12 08-2022  
EXPIRACION DE VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Cuba

TAC 6386  
Convenio Cuba  
Acarigua, 06 de Octubre del 2017  
Oftalmología  
Pediátrica

Ciudadano:

Nicolás Maduro Moros

Presidente de la República de Venezuela

Su Despacho.

Reciba un cordial saludo bolivariano y revolucionario de la ciudadana Carmen Judit Castillo Ortiz C.I. 13.228.749, residenciada en el Caserío Sabanetica casa 25 calle 2 Barrio 19 de Abril de la Parroquia Ramón Peraza de Municipio Páez Acarigua Estado Portuguesa, la presente tiene como finalidad solicitar su valiosa colaboración la cual consiste en la siguiente: mi hijo Fernando Antonio Torcate Castillo, de 06 años de edad, posee una discapacidad visual, ya que presenta, estrabismo, en ambos ojos, y la oftalmólogo según informe recomienda intervención, en la Habana Cuba la misma tiene como finalidad solicitar recursos económicos ante usted ya que mi esposo Manuel Felipe Torcate C.I. V-7.985.136, no posemos recursos monetarios para dicha operación, en vista de que la situación lo amerita, recurrimos a usted buscando una pronta solución que encarecidamente solicitamos.

Sin otra particularidad y esperando una pronta y positiva respuesta nos despedimos de usted.

Atentamente,

Manuel Felipe Torcate (

V-7.985.136

Telf. 0426-9561753

0424-2087822

CARMEN JUDITH CASTILLO

V-13.228749

Tlf.0255-6649835





Nombre y Apellidos: **Fernando A. Torcote Castillo**  
 Dirección: **Schautico**  
 Edad: **64** Sexo: **H**

Motivo de consulta o lesión: **Examen oftalmológico**  
 Historia de la enfermedad: **Estreñido**  
 Antecedentes familiares: **no refiere**

Paciente de la zona que acude a consulta para examen oftalmológico

OPTOMETRIA	AV/c	AV/c/AI	FORMA REFRACTIVA	AV/c
Ojo derecho	1.0	1.0	1.0	1.0
Ojo izquierdo	1.0	1.0	1.0	1.0
Visión de colores:	normal			

En base de colaboración de la paciente se pudo realizar el examen de la retina y fundus de fondo, no se observó nada anormal.

EXAMEN OCULAR	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Anteojos	sin alteraciones	sin alteraciones
Segmento anterior	cornea: transparente pupila: responde a la luz	cornea: transparente pupila: central, responde a la luz
Medios refringentes	transparente	transparente
Punto de ojo	normal	normal
Reflejos pupilares	presentes y normales	presentes y normales
Movimientos oculares	exámpio	exámpio
Exámenes complementarios		
Impresión diagnóstica	ESTRABISMO	
Conducta y tratamiento	Prescripción de gafas	

Nombre y apellidos: **Yacquelín Isabel Pérez**  
 Asignar responsable del caso: **Yacquelín**  
 Fecha: **10/10/2014**



Las autoridades sanitarias de la zona han sido notificadas para la entrega de medicamentos y material necesario para la atención.

# LABCENTRO, C.A.

## LABORATORIO

Calle 30 entre Av 33 y 34 Local C.C. Orion N° 01 y 02  
Sector Centro Acarigua Estado Portuguesa  
Telf: (0255)9350347



1710020035

RIF.: J406675440

Página 1 de 2

**FERNANDO ANTONIO TORCATE CASTILLO** C.I.: ND MASCULINO  
Edad: 6 Años ID: 40460  
Ubicación: SABANETICA  
Convenio: AMBULATORIO

Ingreso: 02/10/2017 09:15 AM  
Impreso: 09/10/2017 12:06 PM

### SEROLOGÍA

Análisis	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ANTICORE HEPATITIS B TOTAL CUALITATIVO	NO REACTIVO		CQ
ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBS AG)	NO REACTIVO		CQ
HIV (PRUEBA RAPIDA)	NO REACTIVO		NO REACTIVO CQ

Este resultado es de carácter confidencial, solo a excepciones previstas en la Ley para proteger su salud. Según lo establecido en la Ley para la Promoción y Protección del Derecho a la igualdad de las personas con VIH/SIDA, promulgado en Gaceta Oficial N° 40 751 del 30 de Diciembre de 2 014, Artic. 19.

MACHADO GUERREIRO IGG (ELISA) NEGATIVO

CQ

LABCENTRO, C.A.  
RIF.: J406675440  
CAJA LABORATORIO

LCDR. AIMARIT RODRIGUEZ  
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
M.P.S.: 120 988 - C.B. 15 343



tecnologías de información al servicio de la salud