

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 14.067.091

MM663  
Anabel Jimenez  
Directora

APELLIDOS HERNANDEZ  
NOMBRES HUMBERTO JOSE  
*Humberto H.*

04-03-78 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

17-03-16 03-2026  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.051.063

021  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS PEREZ DE PEREZ  
NOMBRES SORAIDA DEL CARMEN  
*Soraida Perez de Perez*

27/03/1958 CASADA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

13/01/2017 01/2027  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Parrquia San José de Baguáz 27 de Septiembre del 2017.  
Municipio Sucre Estado Portuguesa.

TICKET

1100  
PENSIÓN

- Ciudadano. (Alcalde).
- Rafael Calles
- Sei Despacho.

Reciba un Cordial Saludo Patriótico y Revolucionario, en nombre de esta fiel y humilde persona, mi nombres es: Soraida del Carmen Perez De Perez, titular de la Cédula de Identidad V.B.051.063, y así mismo felicitarlo por tan importante gestión que ha venido llevando durante todo este tiempo, y siguiendo el legado del que siempre será y es nuestro Presidente Hugo Rafael Chávez Frías; así mismo le notifico a través de este escrito que me ayude con la Pensión "Amor mayor" tengo 59 años de edad, a través de mi Consejo Comunal estoy en el Censo de la lista pero particularmente estoy cotizando el Seguro Social, de tal manera no tengo las mayor posibilidad de seguir pagando porque no me alcanza lo poco que tengo, ya que tengo un hijo con discapacidad, el cual se llama Humberto Jose Hernandez de 39 año de edad, cedula 14.067.091, el cual padece de problemas Psiquiátricos, cumple tratamientos de por vida y no tengo las manera de conseguirlos. Sin más que hacer referencia y en espera de una respuesta satisfactoria me despido de usted:

Soraida del Carmen Perez.

C.I. V. B.051.063

Telefono: 0414-5543176-0257-8085463



**CMI**  
CENTRO MEDICO INTEGRAL  
NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, C.A.

CENTRO MEDICO INTEGRAL  
NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, C.A.  
RIF: J-3005555-2

*Dra. Rosanna Pereira H.*

Médico Psiquiatra  
Psiquiatría Infanto-Juvenil

Nombre: Humberto Hernández Fecha: 23/08/16

Recipe.

{ Olanzapina Tab 10mg      ó  
    Zyprexa Zyprexa Tab 10mg

{ Oxicodol Tab 600mg      ó      Tab 300mg  
    ó Trileptal Tab 600mg      ó      Tab 300mg  
    ó Trileptal jarabe      6%.

Carbamazepina Tab 200mg      ó

Tegretol Tab 200mg      ó

Tegretol (Carbamazepina) jarabe

Sinogan Tab 25mg      ó      Tab 100mg

*Dra. Rosanna Pereira H.*  
Médico Psiquiatra  
Psiquiatría Infanto-Juvenil  
C.I.: 10000000000000000000  
M.S.A.S. 00000000000000000000

Carrera 25 entre calles 32 y 33. N°. 32-31, Teléfono: (0251) 418.98.60 / 0412-781.47.04  
Barquisimeto, Edo. Lara. e-mail: rosanna0511@hotmail.com



## Informe Médico Psiquiátrico

Nombres y Apellidos: Humberto José Hernández

Edad: 39 años C.E. 14 057 091

Lugar y Fecha de Nacimiento: Guarara - Edo Portorizaco 04/3/1913.

Estado Civil: Soltero

Grado de Instrucción: Bachiller

Ocupación: Wingman

Dirección Habitación: Rioy, Eln. (2 Tierras)  
Fecha de ingreso a la Comarca: 2011

Fecha de ingreso a la Consulta: 2014

Motivo De Consulta: Interpretación - Normas, Raciones -  
Alimentación, Reservas y Medición -  
Insomnio - Nerviosismo.

DX: *Fernando's Lungs*  
*a Definit Lungs*

Curso de la Enfermedad: Brucellosis

Evolución: Solutifactorio

Tratamiento: Quetiapina 50mg VO BID y 200mg VO  
Olanzapina 2.5mg VO

Октябрь 1912. 30.10. 10 R. 10

○ *Onocarpus* 10ms 10 NS 20/1/2 15. 22. 11. 13

A petición de la parte interesada en B7, suscrito a los 21 del mes de 1997

Del 201-2

Dr. Rosângela Pereira A.

Medica & Pharmacia  
Esquintia & Juvenil

U.S. A.S. 686 and M.I. 636

Dra. Rosanna Pereira A.

Médico Psiquiatra de Adultos/ Psiquiatría de Niños y Adolescentes



*Dra. Ana María Contreras M.*  
*Angiólogo*

PACIENTE : ZORAIDA PEREZ    EDAD: 58a    C.I.: 8051063

ESTUDIO ECO DUPLEX VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

Se realiza estudio Eco duplex venoso de miembro inferior encontrándose:

1.-SISTEMA VENOSO PROFUNDO:

Sin evidencia de obstrucción en todos los segmentos explorados. Con flujo fásico con la respiración. Vena femoral común bilateral, vena poplítea bilateral con reflujo corto 1,98 seg. Venas musculares hasta 9,3mm en pantorrilla. Resto del trayecto competente. Infiltrado inflamatorio en pierna derecha.

2.-SISTEMA VENOSO SUPERFICIAL:

MID: Vena safena interna con reflujo corto 1,88 seg con cayado de 11,3mm, tercio superior de muslo de 5,3mm, tercio inferior de muslo 5,2mm, tercio superior de pierna se evidencia con imagen ecogenica mixta no colapsable sin señal doppler color ni pulsado, tercio inferior de pierna de 4,7mm. Troncular en tercio superior y medio de pierna con presencia de imagen ecogenica mixta no colapsable sin señal doppler color ni pulsado. Colaterales en tercio superior de muslo de 3,9mm, tercio superior de pierna de 2,4mm. Vena safena externa competente en todo su trayecto.

3.-SISTEMA VENOSO PERFORANTE:

Se evidencia insuficiencia en el sistema de perforante derecho a 15 cm del maléolo interno de 3,7mm. Resto del trayecto competente.

CONCLUSION:

- ❖ Trombosis venosa superficial de pierna derecha en tercio medio.
- ❖ Insuficiencia venosa profunda en miembro inferior derecho.
- ❖ Insuficiencia venosa superficial en miembro inferior.
- ❖ Insuficiencia venosa de perforante en pierna derecha.
- ❖ Sin evidencia de trombosis venosa profunda.

ELABORADO POR: DRA. ANA MARIA CONTRERAS.

FECHA: 30/06/2016

  
Dra. Ana M. Contreras  
ANGIOLOGO  
C.M. 5455 1505. 6013  
C.I. 10460980



*Dra. Ana María Contreras M.*  
*Angiólogo*



INFORME MEDICO

QUIEN SUSCRIBE HACE CONSTAR QUE EL (LA) PACIENTE: Loraida Pérez Edad: 58a  
DE C.I: 8051063 QUIEN CURSA CON LOS DIAGNOSTICOS DE: Trombosis  
venosa superficial de MI Derecho aguda.

POR LO QUE AMERITA TRATAMIENTO: Amerita tratamiento con  
Clexane 60mg (neparun 60mg o Eneparun  
60mg) con caracter de urgencia 8 ampollas.

SE EXPIDE A PETICION DE LA PARTE INTERESADA HOY 30 DE Junio DEL 2016.

CALLE 29 ENTRE CARRETERAS 20 Y 21, EDO. LA PRINCESA BARQUISIMETO- EDO LARA. 0251 2102596.

DRA. ANA MARIA CONTRERAS

*Atuel*  
Dra. Ana M. Contreras  
ANGIOLOGO  
C.M. 5453 MPTS: 6-0-13  
C.I. 10460980