

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.560.556

MM625

APELLIDOS SERRANO GALLARDO

NOMBRES NORMA BEATRIZ

[Signature] Fabricio Pérez
Director

Norma Serrano
Firma Titular

19-10-62 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

20-09-12 09-2022

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

Nombre y Apellido de Vacunado (a) Mariana Jusina H. Rodríguez

Nombre y Apellido de la Madre: Juliana Rodríguez

VACUNAS		1 ^{er} Dosis	2 ^{da} Dosis
B.C.G.	27-1-15		
ANTI POLIOMIELITICA	30-3-15	Regimen VACUNADO	03-06-15 20-03-15
B.N.	30-3-15	Regimen VACUNADO	03-06-15 20-03-15
PENTAVALENTE	30-3-15	Regimen VACUNADO	03-06-15 20-03-15
ANTI TOXOBRU	30-3-15	Regimen VACUNADO	03-06-15
ANTI HEPATITIS B		Regimen VACUNADO	
R.N. 27-01-15		Regimen VACUNADO	
TRIPLE		Regimen VACUNADO	
BACTERIANA		Regimen VACUNADO	
TRIVALENTE VIRAL	01-7-16	016 N 5023	
ANTI AMARILLO	01-7-16	KL 5367	
DOBLE VIRAL			
ANTI HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPUS			
ANTI MENINGOCOCCUS B+C			
TOXOIDE TETANICO			
TOXOIDE DIFTERICO (ADULTO)			
ANTI INFLUENZA			
OTRAS	Neomemco 13	30-3-15 30-9-15	03-06-15 30-03-15

**Laboratório Clínico**

Rachápolis

Av. Real Leoni entre Av. B y 7. Telef: 0236-321 RPI V-06661384-7

1999

"Lic. Ramona Pensã"

PACIENTE: MARILINA RODRIGUES
 CL: 1556266

PROBET: 74200
 QUES: 11333
 PESOS: 10.4000

CATEGORIA

RESULTADO

RANGOS CLIN

PESOS TENDIDOS

Immunologia**VDRL**

Antígeno-Anticuerpos VDRL NEGATIVO

Virus de Inmunodeficiencia Humana

Inmunoelectroforesis NEGATIVO

LISA

Pares

Pruebas Especiales**Ensayo Inmuno Absorbente HAV IgM**

Test: Pack HAV IgM
 Resultado NEGATIVO
 Quidio: HighTop
 Test Pack

Antígeno de Core para la Hepatitis B

Microfelia: HBe Ab NEGATIVO
 Resultado NEGATIVO
 POSITIVO Menor que 3.00
 INDEFINIDO 0.00 a 0.99
 Biotec: ELISA

Antígeno de Superficie contra la Hepatitis B

Test: Pack HBe Ag
 Resultado NEGATIVO
 Lumidex Diagnostic
 Test Strip

COLEGIO DE BIOANALISTAS
 ESTADO PORTUGUESA
 Lic. Paulo Kassi Ramona
 Nº 16-8166-8661

Oftalmología
TAC 9334
CONV. WBA-VZLA.

Surin. Abril 21/2017.

Reciba un cordial saludo Revolucionario y
Zamorano, lo felicito por la extraordinaria labor
que viene realizando.

Me dirijo a usted. presidente Maduro, para solicitar
su valiosa ayuda que, consiste en un aporte económico.
ya que mi situación es de bajo recursos.

Necesito realizarle una operación, a mi nieta;

Mariana Rodriguez de 03 años de edad. Ella amerita
una cirugía. (Endohipertropia), catarata congénita con
implante de lio en cada ojo, y es por esto mi
presidente Maduro. Me ayude con el convenio
Cuba Venezuela. Espero una respuesta satisfactoria.
lo antes posible. Se despide de usted.

Norma Serrano
CJ: 9560556.

teléfonos: 0426-6519602
0412-6700532
0426-6074310
0256-8085146



Barrio El Libertador calle 1 con Avenida 2 Surin



DR. VICTOR SIERRA
MEDICO OFTALMOLOGO

ENFERMEDADES Y CIRUGIA DE OJOS
LENTES DE CONTACTO - LENTES INTRAOCULARES
BIOMETRIA OCULAR

Guanare; 18/10/2016

Paciente: Rodríguez Serrano Mariana Lusines

Edad: 21 meses

Se realiza evaluación oftalmológica a lactante mayor de 21 Meses de edad, apreciándose desviación ocular compatible con Endotropia y buena alternancia, ojo fijador OD.

Biomicroscópicamente Buena reacción pupilar directa y consensual, opacidad cristaliniiana Cortico nuclear.

Dx Catarata Congénita Bilaterales
Endohiptropia, por falta de fijación

Comentarios: La paciente amerita cirugía de catarata congénita con implante de LIO en cada ojo, y luego de la resolución del caso realizar cirugía de Endohiptropia.

Es importante mencionar que el gasto en materiales medico quirúrgicos (actualmente) para catarata congénita es de Bs. 180.000,00 cada ojo.

Dr. Victor G. Sierra
MEDICO OFTALMOLOGO
M.S.D.S. 47.822 C.M. 588
C.I. 4.289.812 R.E. V-01288812



FUNDACION HOSPITAL ORTOPEDICO INFANTIL

Av. Andres Bello - Caracas 1050 - Venezuela - Apartado 5.889

CENTRAL TELEFONICA: MASTER (0212) 5094411

R.I.F: J-00168870-6

PORTAL: www.ortopedicoinfantil.org.ve

CORREO: presupuesto2@fhoi.org

CARACAS, 25 ABRIL DEL 2013

INFORMACION IMPORTANTE

Quien desee contribuir a la cancelación de este Presupuesto agradecemos emitir cheque **NO ENDOSABLE** a nombre de FUNDACION HOSPITAL ORTOPEDICO INFANTIL, o comunicarse a los siguientes telefonos ...
PRESUPUESTO: 0212-5094537 / CREDITO Y COBRANZA: 0212-5771398 / ADMISION: 0212-5094465

RECUERDE

- 1.- Los **COSTOS** de HOSPITALIZACION pueden variar sin previo aviso.
- 2.- Traer **COPIA** del Presupuesto.
- 3.- **PROCESO** de INGRESO:
 - a. Al venir amparado por Poliza de Seguro, debe traer **CARTA AVAL ORIGINAL** y **COPIA** con sello humedo. El HOSPITAL se reserva el derecho de aceptación de **CARTAS AVALES**. El representante deberá consultar con el Departamento de **CREDITO** y **COBRANZAS** las Instituciones de Seguro que acepta la Institución.
 - b. Si **NO** posee Seguro deberá cancelar cinco (5) dias antes del Ingreso el **TOTAL** del **PRESUPUESTO EXCLUSIVAMENTE EN CHEQUE DE GERENCIA** o **CHEQUE NO ENDOSABLE** conformable a nombre de ...
FUNDACION HOSPITAL ORTOPEDICO INFANTIL
 - c. **NO RECOMENDAMOS** traer sumas de dinero en **EFFECTIVO** para realizar el deposito ya que es un **RIESGO** para quien lo realice.
- 4.- En caso de existir luego de la intervención un saldo a favor del **PACIENTE** o **INSTITUCION** que aportó la ayuda se emitirá un cheque **NO ENDOSABLE** de reintegro a quien corresponda.
- 5.- En caso de exceder el Monto final facturado en el presente Presupuesto el **Paciente** o **Responsable** deberá cancelar la diferencia antes de ser dado de alta.

Caracas, 25 ABRIL de 2013

referencia: 00506211



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
COMISION DE REGISTRO CIVIL Y ELECTORAL
MUNICIPIO TUREN
REGISTRO CIVIL DE LA PARROQUIA VILLA BRUZUAL

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA N° 119.-Licdo. MIGUEL AVIGLIANO, titular de la cedula de identidad número: 17.361.17, Registrador Civil (E) de La Parroquia de Villa Bruzual, Municipio Turen, Estado Portuguesa, según Resolución Numero: veintitrés, Publicada en Gaceta Municipal, de fecha: Seis, de Febrero del dos mil quince.- CERTIFICA: Que en los Libros de Registros Civil de Nacimiento, se encuentra asentada una Acta que Copiada Textualmente dice así hago constar que hoy: VEINTICUATRO DE FEBRERO DEL DOS MIL QUINCE, me ha sido presentada una niña que lleva por nombres y apellidos: MARIANA LUISINE RODRIGUEZ SERRANO, nació el día: VEINTISEIS DE ENERO DEL DOS MIL QUINCE, a las Once y cuarenta y cuatro minutos PM, en: La Parroquia Araure, Municipio Araure, Estado Portuguesa, Venezuela, según Certificado Médico N° 6287633, en el Hospital Universitario Dr. Jesús María Casal Ramos, el cual fue presentada por su madre: YULIANA LUISINE RODRIGUEZ SERRANO, de 21 años de edad, titular de la cedula de identidad número: 21.057.343, de nacionalidad venezolana, de profesión u ocupación: Ama de casa, con residencia en el Sector Libertador avenida 01, con calle 02, Municipio Turen, del Estado Portuguesa.- Son testigos presenciales de este acto los ciudadano(as): JULITA DEL ROSARIO RONDON, titular de la cedula de identidad número: 9.566.133 y MARLLURIS YALILI ZAVALE MARTINEZ, titular de la cedula de identidad número: 13.072.732 y, ambos mayores de edad y domiciliados en este Municipio Turen, Estado Portuguesa.- EL SUSCRITO REGISTRADOR CIVIL, ENCARGADO DEL MUNICIPIO TUREN DEL ESTADO PORTUGUESA CERTIFICA: QUE LA COPIA QUE ANTECEDE ES FIEL Y EXACTA DE SU LIBRO DUPLICADO QUE LA CONTIENE Y EXPIDO EN VILLA BRUZUAL, A LOS VEINTICUATRO DIAS DEL MES DE FEBRERO DOS MIL QUINCE.

CERTIFICA:

Licdo. MIGUEL AVIGLIANO
(REGISTRADOR CIVIL (E) DEL MUNICIPIO TUREN)
S/R N° 23 DE FECHA 05/02/2015
GACETA MUN. N° 33 DE FECHA 06/02/2015



ARTICULO 94 DE LA LEY ORGANICA DE REGISTRO CIVIL: La Autoridad de 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 la misma sean ilegibles o presenten enmiendas o tachaduras que dificulten su comprensión.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
LAS COMUNAS Y PROTECCIÓN SOCIAL
CONSEJO COMUNAL EL LIBERTADOR
VILLA BRUZUAL MUNICIPIO TURÉN
ESTADO PORTUGUESA
R.I.F J299775746



INFORME SOCIAL COMUNAL

Ciudadano:

Presidente de la República Bolivariana de Venezuela

Nicolás Maduro Moro:

Su despacho,-

Villa Bruzual 24 de marzo de 2017

Niña: RODRIGUEZ SERRANO MARIANA LUSINES

Edad: Tres (3) años

Padece: DESVIACIÓN OCULAR, (CATARATA CONGÉNITA BILATERALES ENDOHIPERTROPIA, POR FALTA DE FIJACIÓN).

Dirección: Calle 1, entre calle 2, y Av1, en la esquina, Casa N° 1-44 Barrio El Libertador, de la Ciudad de Villa Bruzual Municipio Turén, Estado Portuguesa.

Quienes suscriben Voceros y Voceras del Consejo Comunal del Barrio **ÉL LIBERTADOR**, de la Ciudad de Villa Bruzual, Municipio Turén, del Estado Portuguesa, por medio de la presente informe social comunal

HACEMOS CONSTAR

El día 23 de marzo del 2017, se realizó la visita domiciliaria a la familia **SERRANO**; por parte de los voceros y voceras del consejo Comunal del Barrio el Libertador; Ciudadanos: **GLORIA HERNÁNDEZ**, venezolana, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- 5.363.227, **ZENAIDA JIMENEZ**, venezolana, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- 6.680.183, **IRMA MEDINA**, venezolana, mayor de edad, Titular de la cédula de identidad, N° V.- 9.842.948, a los fines de **VALORAR LA SITUACIÓN SOCIAL** de la **NIÑA RODRIGUEZ SERRANO MARIANA LUSINES, DE DOS (2) AÑOS DE EDAD.**

ENTORNO FAMILIAR, de la NIÑA RODRIGUEZ SERRANO MARIANA LUSINES.

Madre: YULIANA RODRIGUEZ, venezolana, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- 21.057.343, **padece de discapacidad cognitiva en grado moderado**

Hermanos: FERNANDO LUCENA, de cinco (5) años de edad, y **VICTOR RODRÍGUEZ** de

Abuela: NORMA SERRANO, venezolana, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- 9.560.556.

Abuelastro: EMILIO DOMINGUEZ, venezolano, mayor de edad, titular de la cédula de identidad N° V.- 9.838.878.

SITUACIÓN ECONÓMICA y SOCIAL: DE LA NIÑA, c

La familia de la niña a objeto de valoración es de bajo recursos económicos, viven con condiciones de hacinamiento, siete (7) personas donde viven, en una vivienda unifamiliar de tres cuartos, un baño, una sala comedor una cocina.

SITUACIÓN DE SALUD DE LA NIÑA RODRIGUEZ SERRANO MARIANA LUSINES

Niña de tres (3) años de edad, padece según informe médico y observación directa visual **DESVIACIÓN OCULAR, (CATARATA CONGÉNITA BILATERALES ENDOHIPERTROPIA, POR FALTA DE FIJACIÓN).**

VALORACIÓN COMUNAL

Tras realizar el análisis de los datos obtenido se puede concretar en juicio de valoración que la niña **RODRIGUEZ SERRANO MARIANA LUSINES**, requiere ser intervenida quirúrgicamente por los médicos especializado en la materia, en razón de su condición de salud actual, evidentemente manifiesta e informe médico realizado a la niña, teniendo en cuenta la situación económica de muy bajos recurso que tiene la familia **SERRANO**, debe asumirla el Estado Venezolano, por no poseer medios económico para realizarlo, se sugiere que opte al convenio medico CUBA-VENEZUELA, para ser intervenida por los especialista del centro oftalmológico de la referida república Cubana.

Constancia que se expide en la Ciudad de Villa Bruzual, a los veintinueve (24) días del mes de Marzo del año 2017.

Firmas y Sello

CONSEJO COMUNAL "EL LIBERTADOR"

Nombres y apellidos

Yancy Luisida
C.I.V.- 6.630.183
Vocería Salud
Teléfono 0426-112-7254

CONSEJO COMUNAL
"LIBERTADOR"
N° 18 14-01-001-0019
UREN- ESTADO PORTUGUESA
RIF: J- 29977574- 6

Colonio Hernández
C.I.V.- 5363221
Vocería Asuntos Cívicos
Teléfono 0256-3213770

H. Nolasco