

Guanare 20.09.2017

Nro Ticket  
69.

Hijo: Emanuel Hernandez

Edad: 11 Meses

Discapacidad: Microcefalia

F.N: 19.10.2016

Dirección: Guanare. Barrio Brisas de Portugal.

Tlf: 0412 611 4023 - 0414 5285814



Soy Madre y recibo Hogares de la patria  
Pero por motivo a la Situación del país  
no me alcanza para comprar el Tratamiento  
a mi hijo porque es discapacitado q tiene  
Microcefalia, necesito un aparato para hacer  
Terapia, porque también sufre de asma.

*Que Registre*

Dr. Nava G. Gregorio A. **HE**  
**ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA**

Hospital Clínico del Este: Av. 23 de Enero C/ Calle Paz, PB. Consultorio N° 9  
 Tels. (0257) 2514722 - 2515192 - 2514544 Extensión 243 - Celular: (0414) 5053514  
 Guayma - Estado Portuguesa - Consulta de Lunes a Viernes 3 a 6 p.m. email: drgnavag@hotmail.com

Re.  
 Bonithap  
 A

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 ES EN NEUROCIRUGIA  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935  
 R.F. V-05295913-2

Paciente: Enmanuel Hernández

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2017

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935  
 R.F. V-05295913-2

Dr. Nava G. Gregorio A. **HE**  
**ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA**

Hospital Clínico del Este: Av. 23 de Enero C/ Calle Paz, PB. Consultorio N° 9  
 Tels. (0257) 2514722 - 2515192 - 2514544 Extensión 243 - Celular: (0414) 5053514  
 Guayma - Estado Portuguesa - Consulta de Lunes a Viernes 3 a 6 p.m. email: drgnavag@hotmail.com

Re.  
 - Somagim  
 gel.

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 ES EN NEUROCIRUGIA  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935

Paciente: Enmanuel Hernández

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2017

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935  
 R.F. V-05295913-2

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 ES EN NEUROCIRUGIA

Dr. Nava G. Gregorio A. **HE**  
**ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA**

Hospital Clínico del Este: Av. 23 de Enero C/ Calle Paz, PB. Consultorio N° 9  
 Tels. (0257) 2514722 - 2515192 - 2514544 Extensión 243 - Celular: (0414) 5053514  
 Guayma - Estado Portuguesa - Consulta de Lunes a Viernes 3 a 6 p.m. email: drgnavag@hotmail.com

Ind. Informe recibir  
 Paciente Enmanuel Hernández  
 de 40 años de edad, quien refiere  
 de dolores de cabeza de  
 - intensidad y carácter  
 paroxístico o poco frecuente  
 Facilita en ser intenso  
 frecuente severo, y que  
 requiere de fármacos de  
 fármacos y de fármacos de  
 más Enmanuel Hernández

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	19	09	2017

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935  
 R.F. V-05295913-2

Dr. Nava G. Gregorio A.  
 ES EN NEUROCIRUGIA  
 C.I. 5.295.913  
 M.S.D.S. 33.925 C.M.P. 1.935  
 R.F. V-05295913-2





REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
ESTADO PORTUGUESA  
MUNICIPIO GUANARE  
PARROQUIA SAN JUAN DE GUANAGUANARE  
REGISTRO CIVIL  
ACTA DE NACIMIENTO



LCDA. WILLMARY DEL CARMEN SILVA BRICEÑO, Registradora Civil de la Unidad Parroquial San Juan de Guanaguánare, Municipio Guanare Estado Portuguesa. Debidamente Autorizada por decreto Municipal N° 211-2015, de fecha 24-08-2015.- Emitido por el Alcalde.- CERTIFICA: que en los libros de Registro Civil de Nacimiento llevados en este Despacho durante el año: DOS MIL DIECISEIS, bajo el N° 525, folio: 225 tomo: III.- Se encuentra inserta un acta de Nacimiento que copiada a la letra dice así Acta N° 525, Día: 22, Mes: 11, Año: 2016.- Datos de la Registradora Civil: LCDA. WILLMARY DEL CARMEN SILVA BRICEÑO, Registradora Civil de la Unidad Parroquial San Juan de Guanaguánare, Municipio Guanare Estado Portuguesa. Debidamente Autorizada por el decreto Municipal N° 211-2015, de fecha: 24-08-2015. Emitida por el Alcalde.- Datos del Presentado, Apellidos y Nombres: **EMANUEL EDUARDO HERNANDEZ CASTILLO**; Fecha de Nacimiento: (19-10-2016). Sexo: Masculino, Hora de Nacimiento: 12:50 Am Lugar de Nacimiento: Pais, Venezuela, Estado: Portuguesa, Municipio: Guanare, Parroquia: Guanare, Certificado N° 7741682, Fecha de Expedición: (19-10-2016); Autoridad que lo Expide: Cristian Loreto, N°MPPS 119057, Nombre del Centro de Salud: Hospital Doctor Miguel Oraa. Hijo de (Datos de la Madre): YENIFER SAMARIA CASTILLO REQUENA, Documento de Identidad: N° 21.023.097, Edad: 26, Profesión u Ocupación: Lcda en Administracion, Nacionalidad: Venezolana, Residencia: Barrio Portugal en Guanare.- Hijo de (Datos del Padre): RAUL EDUARDO HERNANDEZ ORELLANA, Documento de Identidad: N° 14.333.290, Edad: 38, Profesión u Ocupación: Chofer, Nacionalidad: Venezolana, Residencia: Barrio Portugal en Guanare.- Datos de los Testigos: JOSE RAFAEL PEÑA LOZANO, Documento de Identidad: N° 16.072.314, Edad: 32, Profesión u Ocupación: Comerciante, Nacionalidad: Venezolana, Residencia: Barrio la Arenosa en Guanare y PAULA MARIA REQUENA VOLCAN, Documento de Identidad: N° 9.254.591, Edad: 56, Profesión u Ocupación: Oficios del Hogar, Nacionalidad: Venezolana, Residencia: Barrio Portugal en Guanare.- Termino, se leyó y conformes firman.- REGISTRADORA CIVIL (FDO) EL PRESENTANTE (FDO) LOS TESTIGOS, (FDO), LA PRESENTE ES COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL, LA CONTIENE, Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA, EN MESA DE JUANADA A LOS CINCO DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISEIS.

*Willmary Silva Briceño*  
LCDA. WILLMARY DEL CARMEN SILVA BRICEÑO,  
REGISTRADORA CIVIL