

República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 2081, ABG. LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy nueve de septiembre de dos mil quince, me ha sido presentado un niño por OLIVERT ANTONIO RODRIGUEZ MARQUEZ, Cédula de Identidad Número V-27881466, de veintidos años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Sol de Justicia Calle 17 Casa S/N de Esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día quince de agosto de dos mil quince, a las dos horas con quince minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av. Hilandera frente a la Urbanización Andres Bello, Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre DEIBY JOSE, quien es su hijo y de YOLISMAR DEL CARMEN YANEZ YANEZ, Cédula de Identidad Número V-29939038, de quince años de edad, Oficio del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 6825493. Fueron testigos presenciales de este acto: Daniel Alejandro Guerrero Gudiño, Cédula de Identidad Número V-19528367, de veintisiete años de edad, Construcción, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio Bello Monte Sector 01 Calle 01 Casa S/N de Esta Ciudad y Manuel Alfonso Martínez Vázquez, Cédula de Identidad Número V-16209472, de treinticinco años de edad, Agricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Caserio Media Luna Calle 01 Casa S/N Municipio Guanare Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2081, Tomo Nro. 9, de 1 folio, del tercer trimestre del año dos mil quince, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.-

ABG. LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Presentante:

OR
Olivert Antonio Rodríguez Marquez


Los Testigos:

Daniel Alejandro Guerrero Gudiño

Manuel Alfonso Martínez Vázquez

Jhesana Picanto
Secretaria (a)

Nombres: **JAVIER MOISES**
Certificado de Discapacidad D-0402705
 Apellidos: **RODRIGUEZ GUEDEZ**
 Cédula: **PART. NAC. (R)**
NO.-27881466
 Sexo: **MASCULINO** Fecha de Nacimiento: **11-01-2014**



[Signature]

Conapdis
 Tipo de Discapacidad: **Mental Intelectual** Grado: **Moderado**
Neurologico Grado: **Grave**
 Nro de Historia: **27881466**
 Fecha de Expedición: **04-11-2015**
 Fecha de Vencimiento: **02-11-2020**
 Nro de registro de Médico que Califica: **96948**
D-254159
[Signature]
www.conapdis.gob.ve

Guanare, 31/10/2017

TAc 6390

Ciudadano:

T. Sr. Rafael Calles Gobernador del Estado Portuguesa

En Despacho

Reciba un cordial saludo Revolucionario, Socialista la profe
es para saludarle y a la vez solicitarle de su ayuda económica
de acuerdo a su disponibilidad para mi hijo ya que sufre
de una discapacidad Neurológica Grave lo cual le provoca
convulsiones, y no cuento con los recursos para comprarle
los medicamentos y así poder evitarle dichas convulsiones

Sin más a que hacer referencias y en espera de
próxima respuesta me despido de usted.

ATT:

Gregorio Márquez

C.I.: 16.210.084

Sal de Justicia.

Tlf: 0416-9572540.



**DIRECCION DE SALUD
ESTADO PORTUGUESA
HISTORIA PEDIATRICA - PARTE I**

Establecimiento: _____

Marca así: V lo encontrado normal después de examinar. Dejar en blanco lo no examinado o interrogado

Marca así: X en la columna de la izquierda lo encontrado anormal al examen y describirlo en esta columna, usando los números de la referencia dada para ahorrar espacio y tiempo al escribirlo.

1. Antecedentes Prenatales y Obstétricos

- | | |
|---------------------|---|
| 1.1 Controles | 1.6 Parto Instrumental |
| 1.2 Complicaciones | 1.7 Parto con Anestesia |
| 1.3 Parto o Término | 1.8 Asistencia Domiciliar o Asistencial |
| 1.4 Parto Prematuro | 1.9 Otros |

2. Período Neonatal

- | | |
|-------------------------------------|--------------------|
| 2.1 Respiración Espontánea o Artif. | 2.6 Hemorragia |
| 2.2 Cianosis | 2.7 Convulsiones |
| 2.3 Fiebre | 2.8 Malformaciones |
| 2.4 Vómito | 2.9 Oftalmia |
| 2.5 Ictericia | 2.10 Coriza |
| | 2.11 Otros |

3. Alimentación

- | | |
|----------------|-------------------|
| 3.1 Natural | 3.7 Vegetales |
| 3.2 Artificial | 3.8 Frutas |
| 3.3 Mixto | 3.9 Huevos |
| 3.4 Destete | 3.10 Carnes |
| 3.5 Cereales | 3.11 Vitaminas |
| 3.6 Sopas | 3.12 Dieta Actual |

4. Desarrollo

- | | |
|----------------------------|-------------------|
| 4.1 Sostuvo la Cabeza | A los meses |
| 4.2 Se Sentó | A los meses |
| 4.3 Se paró | A los meses |
| 4.4 Caminó | A los meses |
| 4.5 Control o Escler | A los meses |
| 4.6 Primer diente | A los meses |
| 4.7 Primeras palabras | A los meses |
| 4.8 Grado de Escuela | |
| 4.9 Progreso en la escuela | |
| 4.10 Progreso en peso | |

5. Hábitos Psicológicos

- | | |
|---------------|-----------------------|
| 5.1 Sueño | 5.7 Rasgos Personales |
| 5.2 Siesta | 5.8 Recreación |
| 5.3 Juegos | 5.9 Ocupación |
| 5.4 Sexuales | 5.10 Otros |
| 5.5 Come uñas | |

6. Inmunizaciones y Pruebas

- | | |
|---------------|-------------------|
| 6.1 Viruela | 6.6 B.C.G. |
| 6.2 Tosferina | 6.7 Poliomielitis |
| 6.3 Difteria | 6.8 Tuberculina |
| 6.4 Tétano | 6.9 Otros |
| 6.5 Tíficas | |

7. Antecedentes Personales

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 7.1 Sarampión | 7.18 Artritis |
| 7.2 Tosferina | 7.19 Biliharziosis |
| 7.3 Rubéola | 7.20 Amibiasis |
| 7.4 Parotiditis | 7.21 Sind. Disentérico |
| 7.5 Varicela | 7.22 Otros Parasitosis |
| 7.6 Difteria | 7.23 Diarreas |
| 7.7 Amigdalitis | 7.24 Vómitos |
| 7.8 Rinofaringitis | 7.25 Sífilis. Rhan |
| 7.9 Otitis | 7.26 Tuberculosis |
| 7.10 Bronquitis | 7.27 Adenitis Crónica |
| 7.11 Neumonía | 7.28 Eritoma Dudoso |
| 7.12 Influenza | 7.29 Vulvovaginitis |
| 7.13 Pleuresía | 7.30 Quirúrgicos |
| 7.14 Alergia | 7.31 Traumatismos |
| 7.15 Tifoidea | 7.32 Enf. de la Piel |
| 7.16 Malaria | 7.33 Otros |
| 7.17 Fiebres Prolongadas | |

Informe Médico

Gusman

James Rodriguez

11 meses

Nº Historia: 321095

A quien pueda interesar

Se trata de lactante mayor 2 años, masculino quien desde hace aproximadamente 3 meses presenta convulsiones clónicas generalizadas, tomando inicio súbito, además presenta cardiopatía congénita tipo:

1. C.I.A.
2. C.I.V.
3. Estenosis Pulmonar

No presentado múltiples ingresos en este centro (Hospital Dr. Miguel Ocas) - Gusman Edo. Portuguesa, y de escasos recursos económicos, amén de falta de seguro de vida (anticipando gastos y exámenes especiales) (BHN cerebral - Electroencefalograma)

[Firma]

Dr. Antonio...

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.210.084

APELLIDOS MARQUEZ ESCALONA
NOMBRES GREGORIA DEL CARMEN

MM755
Juan Dugarte
Director

19-09-70 SOLTERA
F. NACIMIENTO - EDO. CIVIL

17-08-16 08-2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

