

Nro Ticket  
3156

Guanare, 12/10/2017

Para : Alcalde, Rafael Calles.

Asunto :

Con especial y alto agrado me dirijo a usted, en la oportunidad de hacerle llegar un cordial Saludo Bolivariano Patriótico, Revolucionario extensivo a todo su equipo de trabajo y en compañía honorable de su grupo familiar, dejando a su conocimiento que soy ; Yanez Don Zuleima Coromoto, Cedulo de identidad V- 22.094189, trabajadora domestica. De igual forma requiero su colaboración y apoyo para la operación e insumos medicos que mi hijo menor de edad Gonzalez Yanez Carlos Alejandro. C.I. 29.556.595. amerita con urgencia; ya que presenta fracturas en su brazo, y debido a mi condición económica no cuento con los recursos necesarios para que operen a mi hijo, el cual aún está hospitalizado en la sala de emergencia del Hospital Dr. Miguel Orosa de Guanare Estado Portuguesa. En espera de una ayuda para poder comprar los insumos medicos que necesitamos para la intervención quirúrgica. Porque no cuento con un trabajo digno, ni un sueldo para ayudar a mi

hijo a salir pronto de este doloroso proceso.

Me despido respetuosamente a usted esperando  
su pronta respuesta.

Yanez Don Zuleima Coromoto.

CT. 22-094.189.

Telefono: 0426-4556750.

0426-253 5527



Dr. José G. Ríos F.  
Cirujía de Mano  
Traumatología y Ortopedia  
INFORME MEDICO

REGULA DE IDENTIDAD

V 22.094.188

MM716


YANEZ DUN

EULEIMA COROMOTO

11-07-54 SOLTERA

24-04-13 04-2023

VENEZOLANO



REGULA DE IDENTIDAD

V 29.556.595

206

GONZALEZ YANEZ


CARLOS ALEJANDRO

Gonzalez

10/02/2001 SOLTERO

08/08/2016 08/2026

VENEZOLANO



**Dr. José G. Rivas F.**  
**Cirugía de Mano**  
**Traumatología y Ortopedia**



Nombre: Carlos González

Edad: 16 años.

Cédula de Identidad: 29.556.595.

Guanare, 09 de octubre de 2017.

Diagnóstico: Fractura en tercio distal del Radio derecho

Clave quirúrgica emergencia

Honorarios 900.000.

1 ayudantes

Instrumental 500.000.

Laboratorio: preoperatorio completo.

Evaluación Cardiovascular preoperatorio.

1 alambre de kirschner de 1.8 mm.

1 día de hospitalización.

C.I.: 9.158.802

RIF: V-09158802-8

Tel: 0414-0556100  
0416-6574005