

Tal 6496

LABORATORIO CLINICO BACTERIOLOGICO RAFAEL RANGEL

LIC. Miguelina Lleras de Gómez

CMi. ob MCS. Version 3,13.02. Serial No. 1EA7B1. Licencia de uso concedida a LABORATORIO CLINICO BACTERIOLOGICO RAFAEL RANGEL ACARIGUA, PORTUGUESA, VENEZUELA.

NOMBRE DEL PACIENTE:		MENDOZA CORDERO GREGORIA DEL CARMEN		SOLICITUD:	31958
EDAD:	54 años.	SEXO:	F	No. CEDULA:	9841910
DIRECCION:		CODIGO:	8091	FECHA:	09/10/2017
CAMPO LINDO				TELEFONO / S:	04263232384
UBICACION:	AMBULATIRO	REFERIDO POR:	PARTICULAR		
MOTIVO SOLICITUD:	CHEQUEO				
OBSERVACIONES:					

PRUEBA	RESULTADO	VALOR DE REFERENCIA
AREA DE: SEROLOGIA		
HIV	NO REACTIVO	NO REACTIVO
AREA DE: MARCADORES HEPATICOS		
ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBVAgS)	NO REACTIVO	NO REACTIVO
HEPATITIS C	NO REACTIVO	NO REACTIVO

[Signature]
 M. Lleras de Gómez
 BIOANALISTA
 Matricula 10.415
 Colegio N°: 16.346
 G.O.: 10.4.2.1

Laboratorio Los Llanos, C.A.

Las Lágrimas (13 de Junio) Clínica CEMELL. Piso PB. Local 01. Araure,

Tel. 0255-6239902

Paciente: MENDOZA CORDERO GREGORIA DEL CAJ
Cédula: V-9841910 Edad: 54 A Recepción: 23-sen-2017 Impresión: 23-sen-2017 Pedido: 53.886 / 11

INMUNOLOGIA

Examen
VDRL

Resultado
NO REACTIVO

HECES

Color:
Aspecto:
Consistencia:

Marron
Heterogeneo
Dura
Examen Microscópico

Moco:
Sangre:
Reacción:

Ausente
Ausente
Alcalina

En la muestra examinada NO se observaron elementos parasitarios
Restos de alimentos presentes

Lcd. Freddy Díaz
BIOANÁLISIS S.A.
R.P.S. 13052 R.P. 1502

POR UNA PATRIA SANA



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud y Protección Social

DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS
ESTADO PORTUGUESA

TARJETA DE VACUNACION

¡VACUNATE!

Distrito Sanitario
Asesoría
Substituto
Firma y Sello del Establecimiento

NOMBRE Y APELLIDO: Gregoria Morales
EDAD: 49 CÉDULA Y N.º: 9.841.910
DIRECCIÓN: Acaia
CENTRO DE SALUD: Arub Arub
EXPIRACIÓN DE SALUD: 17/10/12

CONSERVE ESTE DOCUMENTO EN BUEN ESTADO

TOXOIDE TETANICO

1 DOSIS	2 DOSIS	REF. 1	REF. 2	REF. 3
15.01.10	18.3.10	15.08.11	5.09.12	-

TOXOIDE TETANICO DIFTERICO

1 DOSIS	2 DOSIS	REF. 1	REF. 2	REF. 3
				10/2/13

*ANTIHEPATITIS B

1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	REF.
15.01.10	18.3.10	07.10.10	-

válida x 10 años

**ANTIAMARILICA

1 DOSIS	LOTE	REF. 1	LOTE	REF. 2	LOTE
14.10.15	05301AC87				

***ANTIMENINGOCOCCICA

1 DOSIS	2 DOSIS

****ANTISARAMPION-RUBEOLA

1 DOSIS	REF. 1	LOTE
14.06.09	001055	-X

ANTIINFLUENZA

DOSIS UNICA		
01.02.07	15.08.11	011A64.3AA 17.7.11

- * Refuerzo a inmunosuprimidos y problemas renales (Diálisis)
- ** Refuerzo cada 10 Años.
- *** Persona Internas (Penal, Conscripto y Estudiantes de la G.N.)
- **** Refuerzo en Campañas especiales

Trivalente viral
07.10.10 lote AMARBASEA
reunido: 3 dosis

Tel 6496
Com. Cuba - Venezuela

República Bolivariana de Venezuela
Estado Portuguesa

Al Presidente de la República
Nicolas Maduro Moros

Yo: Gregoria Mendoza CI: 9.841.910 presen-
to desprendimiento de Retina O.D soy
una persona de bajo recursos y no puedo
cubrir mi operación y necesito que me
envie a cuba por convenio Cuba - Vene-
zuela para el cirujano

Atentamente

Gregoria del C. Mendoza TLF: 0416 3932384

TLF: 0414 3521050 Mario de los Angeles Quivado (hijo)

TLF: 0416 4919520 Carolina Mendoza (hija).



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.841.910

MM625
Dante Rivas
Director

APELLIDOS MENDOZA CORDERO
NOMBRES GREGORIA DEL CARMEN

JOAN TITULAR *Gregoria Mendoza*

15-03-63 SOLTERA
F. NACIMIENTO F. EDO CIVIL

06-07-12 07-2022
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO







CLINICA
OPTALMOLOGICA
Y DE ESPECIALIDADES
EL PILAR

RIF.: J-29445188-8

Fecha: 12/01/17

Nombre del Paciente: GREGORIA MONDORA

C.I.: _____

Año Nac.: 1963

HOSPITAL MIGUEL PORCE
CARREÑO

HOSPITAL OPTALMOLOGICO
DE LA GUAYRA

SE TRATA DE PACIENTE
FEMENINA DE 54 AÑOS
DE EDAD CON DT DE
DESPRENDIMIENTO DE
RETINA TOTAL CON
DESCARTO EN MORA A.O.
SE AGRADECE VALORAR
PARA RESOLUCION
QUIRURGICA

Dr. Giuseppe Albano O.
Oftalmólogo Retinólogo
MPPS: 30273
CMP: 3165

Av. 13 de Junio con Av. 29.
Araure - Edo. Portuguesa.
Telef.: 0255 / 615 85 78



Dra. Yulbin Meléndez

Oftalmólogo - Segmento Anterior.
V-09564294-9

Paciente: *Gregoria Mendoza*
Edad:

9841910

C.I.:
Fecha:

Indicaciones:

08-9-17

Rasa: Retinólogo

*Paciente de 54ª de edad,
con Jr AV brusca OD:
desde hace aprox 04 meses
de evolución*

*IDx: DR infero Temporal
Ojo Derecho*

Favor

Valoración

*Dra. Yulbin M. Meléndez - JI
INSCRIPCIÓN N.º 1333 CAL MO. 11/11/11
C.M.P. 2246 C.M.I. 8148 M.P.P.S 35 896*

Dra. Yulbin Meléndez

cel: 04269508988
MPP: 55896 CMP: 2246

Red de Laboratorios SUMA
Estado Portuguesa
Laboratorio CDE Baraure

No. la muestra: 371 Fecha: 13-9-17

Nombre: Gregorio Mendoza

DENGUE IgM - PSA -

HBsAg neg Anti HBc -

Anti HBc IgM - Anti HBs -

HCV neg Chagas neg

Técnico: Yaquelin Datre ND

Fecha: 08/09/2017

ANEXO OD: DLN.

ANEXO OI: DLN

Balance muscular: movimientos activos y pasivos presente AO.

BMCOD: C2C2, DLN.

BMCOI: N1C1, DLN

PIO OD: 08 mmHg. PIO OI: 12 mmHg.

FOOD: 0.3 mácula y retina DLN. FOOI: 0.3, mácula y retina DLN.

Dx. DR infero temporal OD, Hipermetropia OI, Presbicia

Plan:

-Tratamiento médico: ver anexo.

-Lentes Correctivos: CR39 (Ver anexo)

I/C Retinólogo

Dra. Yulbin Meléndez

C.I: V-9.564.294

M.S.A.S: 55.896

C.M.L: 6.149 / C.M.P: 2.246

Dra. Yulbin M. Meléndez B.
Médico Oculista
Especialista en Segmento Anterior
C.M.P. 2246 C.M.L. 6.149 M.P.S. 55.896

cel. 04269508988

MPP: 55896 CMP: 2246



Dra. Yulbin Meléndez
Oftalmólogo - Segmento Anterior.
V-09564294-9

INFORME MÉDICO

Nombre: GREGORIA MENDOZA
Cédula: V-984190

Fecha: 08/09

Paciente, quién acude hoy a Valoración Oftalmológica:

AVSCOD: PL AVCCOD: PL AVCercana cc AO: +J1
AVSCOI: 20/60 AVCCOI: 20/20

Tesh de Ishihara OD: diferencia rojo, verde, azul.
Tesh de Ishihara OI: diferencia rojo, verde, azul.

ANEXO OD: DLN.
ANEXO OI: DLN
Balance muscular: movimientos activos y pasivos presente AO.
BMCOD: C2C2, DLN.
BMCOI: N1C1, DLN
PIO OD: 08 mmHg. PIO OI: 12 mmHg.
FOOD: 0.3 mácula y retina DLN. FOOI: 0.3, mácula y retina DLN.

Dx. DR infero temporal OD. Hipermetropía OI, Presbicia

Plan:
- Tratamiento médico: ver anexo.
- Lentes Correctivos: CR39 (Ver anexo)
I/C Retinólogo

Dra. Yulbin Meléndez
C.I: V-9.564.294
M.S.A.S: 55.896
C.M.L: 6.149 / C.M.P: 2.246

Dra. Yulbin M. Meléndez B.
OFTALMOLOGO
ESPECIALISTA EN SEGMENTO ANTERIOR
RIP: V-09564294-9
C.M.P: 2246 C.M.L: 6.149 M.P.P.S: 55.896

cel: 04269508988
MPP: 55896 CMP: 2246