

de Salud Pública  
ría Clínica.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

REPÚBLICA DE CUBA

CONVENIO CUBA - VENEZUELA.

luba

Nº: \_\_\_\_\_

DATOS DEL PACIENTE:

Apellido y Nombre: *Cengel Daniel Berg Gusmón*

Edad: *40* Sexo: *M* Raza: *M* Fecha de Nacimiento: *26/7/27*

Cédula: *15799950* Teléfono: *04268675496*

Dirección: *La Delicia*

Estado: *Portuguesa*

En Caso de emergencia avisar a: *Luis Berg Gusmón*

Teléfono: *04149460691*

Dirección: *La Delicia*

REGISTRO

Fecha: *13/9/17* Hora: *11 AM*

Motivo de Consulta:

*se refiere a la consulta para poner la  
protesis por esta amputación Membro D. Supracondilo.*

Historia de la enfermedad actual:

*Se produjo un accidente con trauma de fuego y le  
que provocaron el quemar por encima de la rodilla  
y ahora me tiene dolor para poner una prótesis.*

Guaymas 06-11-2017

Rafael Calle  
Gobernador

Reciba un cordial Saludo. Patectico  
por medio de la presente solicito de  
Su Valioso apoyo para la donación  
de una prótesis de la pierna derecha.

Att. Angel Perez

C.I. 15.799.950

Tlf 044 946 0691

Pronto las debieras.



Centro Médico Los Proceres (CEMEDPROCA)  
R.I.F.: 3-29849033-3  
CALLE 4 CON PARRADA 18 URB.  
JOSE ANTONIO ARRIAS PARRA  
SECTOR LOS PROCEDES - GUAYNABO  
R.D.O. PORTUGUESA  
TEL: 9527 - 3218147 - 3218198

05/05/17

Inte Angel Perez

Ci 15 799 950  
Edad 39 años

Paciente: YORGE COLMENARES  
Titular: YORGE COLMENARES  
R.R.:  
Cliente: YORGE COLMENARES

Informe Médico

Se trata de Paciente que fue Interconsulta  
do por nuestro servicio durante el Mes de  
Ingresado por Servicio de Traumatología Quer  
Realizo AP suprapúbica de Hombro Inferior  
derecho, que durante el tiempo Ingresado  
por este Centro presento aumento de volumen  
en Region Escrotal y Pene, Resultando  
en Absceso en Pene el cual fue drenado  
con éxito, se colocó Sondaje Vesico-Uretral  
al cual se indicó Recambio cada  
15 días. y curas diarias para  
posteriormente Se dio de alta  
por nuestro servicio.



IMPONIBLE	0.00	TOTAL I.V.A.	0.00	TOTAL GENERAL DE:
EXENTO	222,400.00	DESCUENTO	0.00	222,400.00
Exento por HCM				



Salud Pública  
Clínica

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
REPÚBLICA DE CUBA  
CONVENIO CUBA - VENEZUELA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
**CEDULA DE IDENTIDAD**

V 15.799.950


APELLIDOS PEREZ GUZMAN  
NOMBRES ANGEL DANIEL

021  
Juan Dugarte  
Director

26/07/1977 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

04/10/2017 10/2027  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REGISTRO

**Certificado de Discapacidad** D-0906589

Nombres: ANGEL DANIEL

Apellidos: PEREZ GUSMAN

Cédula: V-15789950

Sexo: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 26-07-1977

