

TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.

0000009198

FECHA EMISIÓN

23/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE				
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-3529853	ROMULO OCHOA	M	(0412)-4656951	
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
		GUANARE - GUANARE - NO DEFINIDO		
DIRECCIÓN HAB.: NO APLICA				
DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE				
GIRA SOLICITA AYUDA PARA OPERARSE DE CRECIMIENTO PROSTATICO II-III PARCIALMENTE DESTRUCTIVO Y LITIASIS VESICULAR				
Monto asociado a la Solicitud: 7231053.00			Monto Autorizado: 0.00	
TIPO TRÁMITE			CATEGORIA	
INTERVENCIONES QUIRURGICAS			SALUD	
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE			RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
Secretaria de Despacho			Fanny Lopez	
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE			ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
Secretaria de Despacho			23/11/2017	ASG - ASIGNADO
CITA	FECHA	HORA		

Impreso por: belgica el 24/11/2017 1:10 PM.



TICKET DE ATENCIÓN AL PORTUGUESEÑO

TICKET NRO.

0000009198

FECHA EMISIÓN

23/11/2017

DATOS DEL SOLICITANTE				
CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-3529853	ROMULO OCHOA	M	(0412)-4656951	
PERSONA DE CONTACTO		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
		GUANARE - GUANARE - NO DEFINIDO		
DIRECCIÓN HAB.: NO APLICA				
DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE				
GIRA SOLICITA AYUDA PARA OPERARSE DE CRECIMIENTO PROSTATICO II-III PARCIALMENTE DESTRUCTIVO Y LITIASIS VESICULAR				
Monto asociado a la Solicitud: 7231053.00			Monto Autorizado: 0.00	
TIPO TRAMITE			CATEGORIA	
INTERVENCIONES QUIRURGICAS			SALUD	
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE			RESPONSABLE DE LA UNIDAD	
Secretaria de Despacho			Fanny Lopez	
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE			ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
Secretaria de Despacho			23/11/2017	ASG - ASIGNADO
CITA	FECHA	HORA		

Impreso por: belgica el 24/11/2017 1:10 PM.

TAP. # 9198

Mijaguito, 17 de noviembre de 2017.

Ciudadano:

RAFAEL CALLES


GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA

Su Despacho.-

Reciba un cordial saludo Revolucionario, y a la vez felicitarlo por tan excelente labor que está llevando a cabo en la gobernación que dignamente representa. La presente tiene como finalidad hacer de su conocimiento que yo: **ROMULO OCHOA**, venezolano, mayor de edad, titular de la Cédula de Identidad *Número: **3.529.853**, presento **crecimiento prostático II-III, parcialmente destructivo y litiasis Vesicular y amerito una intervención Quirúrgica**, la misma tiene un costo aproximado de 7.231.053,00 Bs.F. En Hospitalización cirugía e insumos quirúrgicos y no cuento con los recursos para cubrir dicho gasto, motivo por el cual me dirijo a usted y solicitar de sus buenos oficios la ayuda en salud.

Sin más que hacer referencia y en espera de recibir toda la ayuda al respecto, que va en beneficio de un adulto mayor y poder recobrar la salud y calidad de vida, se despide de usted,

Atentamente,



Rómulo Ochoa

C.I: 3.529.853

Telf.: 0412-4656951

0414-5705276