

Informe Médico

Paciente : Jhon Deiv - Colman

Edad : 3 mes.

Se trata de Paciente bebé menor masculino de 3 mes de edad
con Dx. ① Hidrocefalia Post-impresiona, motivo por
el cual amarte colocación de sistema. Destructivo
Ventrículo Posterior, con Valvula de Presión Medida
Neonatal, motivo por el cual se aggrade
su colocación Para reponer del mismo
marca de la Valvula HP B'0

10/11/13.

Deibby Rivero
25. 701.844

RF:
Dirección Habitación:

José Humberto Lugo (CONSTITUYENTE)
CI V-18.929.887

Dr. Humberto Lugo
NEUROLOGO
R.F. V-18.929.887-4
MARS 1987 CREA 2005



Shon Devi Colmanez
(Jmes)

Sistema Derivativo
Ventriculo Peritoneal
(Custante de Presion
Medica, Reservorio
Neurotel)
Hacia de la voluta HP Bio

Comando en Jefe
Fuerzas Armadas
Nacionales
Ministerio del Poder
Popular

10/11/17

Certificado de Nacimiento EV - 25

"Requerido independiente para la formalización del Acto de Nacimiento"

LUGAR DE OCURRENCIA		NOMBRE DE LA PERSONA REGISTRADA		Escriba el nombre completo	
Municipio: <u>Colmanes</u>		Apellido del niño: <u>Colmanes</u>			
Parroquia: <u>Colmanes</u>		Nombre del niño: <u>Juan David</u>			
Localidad: <u>Colmanes</u>		Fecha de nacimiento: <u>22</u> de <u>09</u> de <u>2012</u>		HORA: <u>4:00</u> PM	
		TALLA: <u>56</u>		PESO: <u>2800</u>	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
<u>Colmanes Vargas</u>		<u>Colmanes Vargas</u>		<u>Colmanes Vargas</u>	
DIRECCIÓN DE LA MADRE		DIRECCIÓN DEL PADRE		DIRECCIÓN DEL NIÑO	
<u>Rivera Tizol</u>		<u>Rivera Tizol</u>		<u>Rivera Tizol</u>	
Municipio: <u>Colmanes</u>		Municipio: <u>Colmanes</u>		Municipio: <u>Colmanes</u>	
Parroquia: <u>Colmanes</u>		Parroquia: <u>Colmanes</u>		Parroquia: <u>Colmanes</u>	
Localidad: <u>Colmanes</u>		Localidad: <u>Colmanes</u>		Localidad: <u>Colmanes</u>	
Dirección: <u>Colmanes</u>		Dirección: <u>Colmanes</u>		Dirección: <u>Colmanes</u>	
RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN		NOMBRE		NOMBRE	
<u>Yorda R. Kelly</u>		<u>Yorda R. Kelly</u>		<u>Yorda R. Kelly</u>	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
<u>Yorda R. Kelly</u>		<u>Yorda R. Kelly</u>		<u>Yorda R. Kelly</u>	
DIRECCIÓN DE LA MADRE		DIRECCIÓN DEL PADRE		DIRECCIÓN DEL NIÑO	
<u>Colmanes</u>		<u>Colmanes</u>		<u>Colmanes</u>	
Municipio: <u>Colmanes</u>		Municipio: <u>Colmanes</u>		Municipio: <u>Colmanes</u>	
Parroquia: <u>Colmanes</u>		Parroquia: <u>Colmanes</u>		Parroquia: <u>Colmanes</u>	
Localidad: <u>Colmanes</u>		Localidad: <u>Colmanes</u>		Localidad: <u>Colmanes</u>	
Dirección: <u>Colmanes</u>		Dirección: <u>Colmanes</u>		Dirección: <u>Colmanes</u>	
1. Sexo		2. Sexo		3. Sexo	
<input checked="" type="radio"/> Masculino		<input checked="" type="radio"/> Masculino		<input checked="" type="radio"/> Masculino	
<input type="radio"/> Femenino		<input type="radio"/> Femenino		<input type="radio"/> Femenino	
4. Tipo de nacimiento		5. Tipo de nacimiento		6. Tipo de nacimiento	
<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal	
<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea	
<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro	
7. Tipo de parto		8. Tipo de parto		9. Tipo de parto	
<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal	
<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea	
<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro	
10. Persona que cuida al niño		11. Persona que cuida al niño		12. Persona que cuida al niño	
<input checked="" type="radio"/> Madre		<input checked="" type="radio"/> Madre		<input checked="" type="radio"/> Madre	
<input type="radio"/> Padre		<input type="radio"/> Padre		<input type="radio"/> Padre	
<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro	
13. Lugar de nacimiento		14. Lugar de nacimiento		15. Lugar de nacimiento	
<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal		<input checked="" type="radio"/> Normal	
<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea		<input type="radio"/> Cesárea	
<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro		<input type="radio"/> Otro	
16. Fecha de nacimiento		17. Fecha de nacimiento		18. Fecha de nacimiento	
<u>22/09/2012</u>		<u>22/09/2012</u>		<u>22/09/2012</u>	
19. Situación conyugal actual		20. Situación conyugal actual		21. Situación conyugal actual	
<input checked="" type="radio"/> Casado		<input checked="" type="radio"/> Casado		<input checked="" type="radio"/> Casado	
<input type="radio"/> Soltero		<input type="radio"/> Soltero		<input type="radio"/> Soltero	
<input type="radio"/> Divorciado		<input type="radio"/> Divorciado		<input type="radio"/> Divorciado	
<input type="radio"/> Viudo		<input type="radio"/> Viudo		<input type="radio"/> Viudo	
22. Año de matrimonio o unión		23. Año de matrimonio o unión		24. Año de matrimonio o unión	
<u>2012</u>		<u>2012</u>		<u>2012</u>	
25. Número de hijos		26. Número de hijos		27. Número de hijos	
<u>1</u>		<u>1</u>		<u>1</u>	
28. Antecedentes médicos		29. Antecedentes médicos		30. Antecedentes médicos	
<u>1</u>		<u>1</u>		<u>1</u>	
31. Nombre del niño		32. Nombre del niño		33. Nombre del niño	
<u>Juan David</u>		<u>Juan David</u>		<u>Juan David</u>	
34. Fecha de nacimiento		35. Fecha de nacimiento		36. Fecha de nacimiento	
<u>22/09/2012</u>		<u>22/09/2012</u>		<u>22/09/2012</u>	



DIRECCIÓN NACIONAL DEL REGISTRO CIVIL