

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CECULA DE IDENTIDAD

V 9.254.439

MM756
Dante River
Director

PELLUCO DIAZ
CONGRES GLADYS CONCEPCION
gladys c Diaz

17-10-58 SOLTERA
F. NACIMIENTO 300.000

29-07-15 07-2025
F. EXPIRACION F. RENOVACION

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CECULA DE IDENTIDAD

V 16.208.184

MM756
Anibal Jimenez
Director

PELLUCO DIAZ
CONGRES RANA ELIZABETH

19-03-81 SOLTERA
F. NACIMIENTO 300.000

11-03-16 03-2026
F. EXPIRACION F. RENOVACION

VENEZOLANO



Guanare, 07 de Noviembre de 2017

Ciudadano:
T.S.U Rafael Calle
Gobernador del Estado Portuguesa
Su Despacho.-

Reciba un cordial saludo Revolucionario y Socialista en nombre de mi Familia, Aprovecho la oportunidad para felicitarlo por su gran desempeño en su Gestión. La presente es para solicitarle una Ayuda Económica para mi hija ya que está recluida en el **Hospital Central de Maracay** con el Diagnostico (**Lupus Eritematoso Sistemico**) la cual amerito de una gran cantidad de Dinero y no cuento con Recursos Económicos para cubrir dichos gastos. Ya que es madre soltera de 7 hijos no cuento con un empleo por mi condición Física. mucho le agradezco en lo que me pueda ayudar.

Quedo de Usted

Gladys C Díaz

Gladis Concepción Díaz

9.254.439

0426-8894983

Nota. Anexa copia del Informe medico





Dr. Vicente A. Rodríguez C.

MEDICINA INTERNA-REUMATOLOGIA

CEL. 0416-6740539

Final Carrera 5ta Frente La Plaza Miranda N° 2-47.

Guanare-Portuguesa. Telef. 0257-8085035.

Email: roviant@yahoo.com

INFORME MÉDICO

QUIEN SUSCRIBE, **DR. VICENTE ANTONIO RODRÍGUEZ C. MPPS 33663. CMP: 1183.**
CI: 5359799. MÉDICO ESPECIALISTA EN EJERCICIO LEGAL DE SU PROFESIÓN, HACE
CONSTAR QUE LA (EL). **PACIENTE: JOHANA ELIZABETH DELGADO DIAZ. PORTADOR DE**
LA CI N°: 16208184. EDAD: 36 AÑOS. FN: 19/03/1981. TELEFONO: 04268894983.
PROFESIÓN: DEL HOGAR. TRABAJA EN: NO. RESIDENCIADO EN: BARRIO SAN RAFAEL
DE LA COLONIA, SECTOR 1 CALLEJON PRINCIPAL N° 15-14-GUANARE-PORTUGUESA.
CONTROLADO(A) EN ESTA CONSULTA POR PRESENTAR LOS SIGUIENTES DIAGNÓSTICOS:

- 1.- **LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO**
- 2.- **NEFRITIS-SEROSITIS-LEUCOPENIA-CONSUMO COMPLEMENTO**
- 3.- _____
- 4.- _____

Tratamiento actual:

EX LAB: 31/10/17: ANTIDNA-AAN-POSITIVO, CH50, C3-C4: CONSUMIDO. ANEMIA Y LEUCOPENIA.
RX DE TORAX: 24/10/17 CON CARDIOMEGALIA POR DERRAME PERICARDICO Y ENGROSAMIENTO PLEURAL CON DERRAME.
AMERITA TRATAMIENTO INMOSUPRESOR ESTEROIDES Y CICLOFOSFAMIDA (ENDOXAN) EN BOLOS Y DE MANTENIMIENTO MENSUAL.
NO DISPONEMOS DE DICHO TRATAMIENTO. LA HERMANA SOLICITA QUE SE LE DE REFERENCIA A UN CENTRO DONDE PUEDA RECIBIR
EL TRATAMIENTO.

**PACIENTE CON ENFERMEDAD CRONICA, QUE PRODUCE LIMITACIONES
FUNCIONALES Y AMERITA TRATAMIENTO PROLONGADO Y CONTINUO.**

Informe que se expide en Guanare. A solicitud de parte interesada, a los 04 días
del mes de NOVIEMBRE del año 2017.

Dr. Vicente A. Rodríguez C.
INTERNISTA-REUMATOLOGO
C.I. 5.359.799 / MPPS. 33.663
CMP 2.774 / CPM 1.183
C.R. V.04562700