

Para : Rafael Calles
Gobernador del estado Portuguesa

De : Milagro Coromoto Moyetones Nieres C.I.V-9.250.609

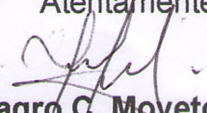
Asunto : Solicitud de ayuda

Fecha : 11 de diciembre de 2017

Me dirijo a usted en la oportunidad de expresarle un cordial saludo patriótico, socialista y revolucionario, a la vez de felicitarlo por la gestión que ha desempeñado llevando las riendas de este estado, siendo propicia la ocasión para solicitar de sus buenos oficios, a fin de que me sea otorgada una colaboración para realizar el examen médico denominado **Gammagrama Óseo**, con un costo de un millón quinientos mil bolívares (**Bs. 1.500.000,00**), según presupuesto anexo, el cual amerito por ser paciente portador de Carcinoma de mama, requiriendo exámenes médicos y de laboratorio de manera periódica. Es importante mencionar, que presté servicios por más de 25 años en diferentes instituciones públicas de esta entidad, siendo actualmente personal jubilado de la Empresa Socialista de Infraestructura y Servicios del estado Portuguesa (Esinsep), por lo que no cuento con los recursos económicos necesarios para tal fin, haciéndose necesario practicar el mismo, a fin de constatar mi evolución médica, así como el estado de la enfermedad.

Sin más a que hacer referencia y en espera de una pronta y favorable respuesta a la presente solicitud, me despido

Atentamente,


Milagro C. Moyetones N.
C.I.V-9.250.609

0416-4567287



Dra. Carolina Martinez G.

Hematología - Oncología Médica

Clinica Razetti Torre Cristal Piso 2: Consultorio 224
Telf.: (0251) 233 69 84 - (0414) 35134 42 mgind@cantv.net
Barquisimeto, Edo. Lara
RIF.: V-09555462-4

Paciente: **MOYETONES MILAGROS**
CI. 09250609

Rp.

Ganmagrama óseo

Dra. Carolina Martinez G.

Hematólogo - Oncólogo
CM: 3.664 CMLPS: 43.979
RIF: V-09555462-4

Matricula MSDS: 43.979
Matricula CML: 3.664
CI.: 9.555.462

Fecha: 15 / 11 / 2017



Dra. Carolina Martinez G.

Hematología - Oncología Médica

Clinica Razetti Torre Cristal Piso 2: Consultorio 224
Telf.: (0251) 233 69 84 - (0414) 35134 42 mgind@cantv.net
Barquisimeto, Edo. Lara
RIF.: V-09555462-4

Paciente: **MOYETONES MILAGROS**
CI. 09250609
INFORME MEDICO

Rp.

Paciente portadora de carcinoma de mama
quien acudió a esta unidad en el día de hoy
a control y evaluación.

Amerita realizarse Gammagrama Óseo

Se expide a petición de la parte interesada

Dra. Carolina Martinez G.

Hematólogo - Oncólogo
CM: 3.664 CMLPS: 43.979
RIF: V-09555462-4

Matricula MSDS: 43.979
Matricula CML: 3.664
CI.: 9.555.462

Fecha: 15 / 11 / 2017



Unidad de Medicina Nuclear Barquisimeto, C.A.

Calle 6 (Los Pinos) entre Carreras 21 y 24
Urb. del Este N°: 21-194, Bqto. Estado-Lara
Citas: (0251) 252-5046 - 252-5315 - Adm.: 717-6314
e-mail: medicinanuclearbarquisimeto@hotmail.com
www.medicinanuclearbarquisimeto.com
RIF: J-30816896-3

PRESUPUESTO Nº 001063

Señores: A quien pueda Interesar

Ciudad: Barquisimeto

Por medio de la presente se hace constar que el (la) Paciente: _____

Milagro Mayetones

C.I.: 9.250.609 Edad: 54 Años. _____

Requiere le sea Practicado el Siguiente Estudio:

- | | |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gammag Hepato - Esplendor | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Cerebral | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides c/Capta 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Tiroides c/Tc 99m | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Pulmonar RIF J-30816896-3 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Renal | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Gammag Renal para Marcaje | Por Bs. _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gammag Oseo | Por Bs. <u>1.500.000,00</u> |
| <input type="checkbox"/> Rastreo corporal c/I 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Rastreo corporal c/Iodo Post-Terapia | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Capacitación / 131 | Por Bs. _____ |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | Por Bs. _____ |

TOTAL GENERAL Bs.: 1.500.000,00

NOTA: Depositar en la Cta. Corriente N°: 0107-0011-41-6000172827 de Banco Activo
0108-2433-81-0100082560 de Banco Provincial
No se Hacen Devoluciones.

NOTA: Sujeto a variación de precio sin previo aviso.

Válido por 5 días.

Favor emitir cheque a nombre de:

UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR BARQUISIMETO, C.A.

Fecha:

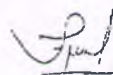
21 11 2017

SECRETARIA DE INTERIORES
CARRERA DE IDENTIFICACION

V 9.250.609

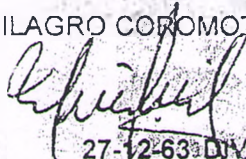
MM744

APELLIDOS MOYETONES NIERES
NOMBRES MILAGRO COROMOTO



Juan Dugarte
Director

FIRMA TITULAR



27-12-63 DIVORCIADA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL



05-08-14 08-2024
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO