

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

C E D U L A D E I D E N T I D A D

V 14.333.142

MF001

Hugo Cabezas  
Director

APELLIDOS JIMENEZ GUERRA

NOMBRES JUAN CARLOS

FIRMA TITULAR

*Juan Carlos Jimenez Guerra*

20-12-80 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

17-06-04 06-2014

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



10 Kat  
1187

**CARNET DE LA PATRIA**

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: **JUAN CARLOS**

APELLIDOS: **JIMENEZ GUERRA**

C.I.: **V14333142**

F/ DE NACIMIENTO: **20/12/1980**

F/ EMISIÓN: **01/04/2017**



SERIAL: 0008917836  
CODIGO: 0008123240



VENEZUELA  
INDESTRUCTIBLE

HOSPITAL "DR. MIGUEL ORAA"  
SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA  
GUANARE.-

BIOPSIA Nro.: 832-2003

## BIOPSIA

RECIPIENTE: 04-12-2003

MATERIAL REMITIDO:

DIAGNOSTICO CLINICO:

INFORME: Se recibe fijado en formol; Seis fragmentos irregulares, el mayor de 1,8 x 1 x 0,6 cm, y el menor de 0,4 x 0,2 cm, grisáceos y blandos. Se Incluyen material completo para - Estudio Histológico.

DIAGNOSTICO MICROSCOPICO: TU. DE CUERO CABELLUDO; RESECCION.

QUISTE TRIQUILEMAL CON MARCADA REACCION GIGANTO-CELULAR A  
CUERPO EXTRAÑO.  
BORDES DE RESECCION CON PRESENCIA DE LESION ✓

Dr. Luis E. Díaz  
Médico Patólogo

María T.-1



Dra. Zuleima Arambulé de Rivero.

Anatomía Patológica

Biopsias - Citologías.

Centro Médico Portuguesa.

Carr: 4 Edif: Centro Médico Portuguesa. Telef: (0257) 2531853- 2511816.

Cel: (0416) 3580152

Paciente: **Iván Jiménez** Edad: 34

MS/CI

Fecha: 06-04-04

Nº 103-04-04

Remitente Dr (a). **I. Oraá**

Telf: 0416 1594945

**Solicitud de:** Biopsia.

**Material enviado:** Piel de antebrazo y cuero cabelludo.

**Sitio de la lesión:** antebrazo y cuero cabelludo.

#### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA.

Se reciben 2 envases con material fijado en formol identificado como:

Nº 1: **Antebrazo derecho:** un fragmento de piel blanca que mide 2,5X2cms, al corte la superficie interna es lisa, amarillenta y de consistencia blanda.

Nº 2: **Cuero cabelludo:** Mide 7X2X2cms, en la superficie externas se observa apéndices pilosos y una lesión de 6X0,2cms, sobreelevada, lineal, central, paralela al eje mayor. Al corte la superficie interna es lisa, blanco-amarillento, blando.

#### DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA.

Nº 1: **Antebrazo derecho.** Los cortes histológicos muestran epidermis de aspecto y configuración habitual. En dermis se observan grupos de histiocitos espolioides rodeados de escasos linfocitos y ocasionales células gigantes multinucleadas de tipo cuerpo extraño, material fibrinoide en el componente granulomatoso.

Nº 2: **Cuero cabelludo.** En los cortes histológicos examinados se aprecia infiltrado inflamatorio linfocitario escaso, perianexial superficial y profundo y haces de colágeno hialinizado.

#### DIAGNOSTICO:

Piel; Biopsia.


Nº 1: **Antebrazo derecho.** Inflamación crónica granulomatosa no necrotizante compatible con sarcoidosis.

Nº 2: **Cuero cabelludo.** Dermatitis perianexial superficial y profunda, degeneración hialina del colágeno.

#### Sugerencias y comentarios:

sin criterios de malignidad.

Se sugiere coloraciones especiales para descartar sarcoidosis.

  
Dra. Zuleima Arambulé de Rivero

Dra. Zuleima Arambulé  
ANATOMÍA PATOLÓGICA  
C. MEDICINA INTERNA





**Dra. Frida Mandelblum B.**

Médico Oftalmólogo  
Enfermedad y Cirugía del Vítreo  
Retina - Rayos Laser

## **INFORME ANGIOFLUORESCEINOGRÁFICO.**

Caracas, 24 de octubre del 2005.

*Ref.* Paciente Juan Carlos Jiménez.

### **Angiografía Ambos Ojos.**

El rojo libre muestra en Ambos Ojos disco óptico de color, forma y contornos dentro de límites normales, emergencia nasal de vasos con moderada tortuosidad venosa generalizada. Área macular del Ojo Derecho con lesión blanquecina (1DD x 1DD) de contornos irregulares mientras que tiene reflejo foveal en Ojo Izquierdo.

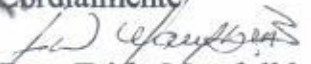
Desde la fase arterial tardía y venosa laminar se aprecia tránsito del medio de contraste sin retardo, presentándose en área macular del Ojo Derecho: bloqueo coroideo irregular circunscrito por hiperfluorescencias transmitidas pero en su interior hiperfluorescencia que aumenta hacia el final del estudio mientras que en Ojo Izquierdo hay respeto angiográfico de la zona avascular foveal. Media periferia nasal del Ojo Derecho con aparente "fenómeno de envainamiento de medio de contraste pero tanto la periferia temporal como la nasal y temporal del Ojo Izquierdo sin alteraciones.

### **Juicio Crítico.**

En la presente angiografía se observa en Ojo Derecho cambios en el complejo Membrana de Bruch EPR que definen una Membrana neovascular coroidea yuxtafoveal angiográficamente bien definida, aconsejándose Terapia Fotodinámica (Visudyne®) y control angiográfico quince días posteriores a la misma. Igualmente aparenta en media periferia nasal probable Vasculitis que puede correlacionarse con el diagnóstico de Sarcoidosis sistémica del paciente. El estudio angiográfico en Ojo Izquierdo se encuentra dentro de límites normales.

Agradeciendo la remisión del paciente

Cordialmente

  
**Dra. Frida Mandelblum**  
**Médico Oftalmólogo.**

---

CENTRO CLÍNICO PROFESIONAL CARACAS

Av. Panteón, Centro Clínico Profesional Caracas, Piso 11, Ofic. N° 1115 .San Bernardino. Caracas 1010 - Venezuela.  
Telf. / Fax: (0212) 574.13.97 - 574.78.53 - Celular: (0414)237.56.99 - E-mail: fridam@cantv.net



# Clínica José Gregorio Hernández, C.A.

Calle 15 - Nº 13-44 - Teléfs.: (0257) 2517915 - Fax: 2517821  
Guanare - Estado Portuguesa

## SERVICIO DE RADIOLOGÍA

Nombre del Paciente: JIMENEZ JUAN CARLOS  
24 años

Eda: \_\_\_\_\_

Estudios Realizados: 1.- Antebrazo D 2.- Teletorax

Fecha: 10 - 11 - 2005

## INFORME RADIOLÓGICO

ANTEBRAZO D : aumento marcado de volumen de partes blandas. Desviación del eje del hueso radial  
(No se observan lesiones óseas) .

TELETORAX : silueta cardíaca radiológicamente normal  
Fibrosis hiliobasilar. Nod. de aspecto calcificado. Se observa buena aireación en ambos campos pulmonares.

DR. JUAN CARLOS GIVAS  
RADIOLOGISTA  
C.R. 01578  
2517821

San Nicolás, 30 d Enero de 2006

Ciudadano:  
Armando Rivas  
Alcalde del Municipio San Genaro  
Su Despacho.

ESTIMADO SEÑOR:

Reciba un cordial saludo, le deseo éxito en su gestión de gobierno que dignamente está ejecutando. La presente tiene la finalidad de solicitarle una ayuda económica de lo que este a su alcance, para cubrir gastos en la Intervención Quirúrgica ( Cirugía Plástica), la cual me realizare en la ciudad de Caracas los primeros días del mes de Febrero del año en curso y carezco de recurso económicos para realizarme está intervención quirúrgica.

Sin más a que hacer referencia me suscribo de usted.

Atentamente,

  
Juan Carlos Jiménez





Unidad de Imágenes  
Diagnosticas

Mamografía de Alta Resolución  
Marcación Radioquirúrgica  
Ultrasonografía Integral

**INFORME**

**NOMBRE : JUAN CARLOS JIMENEZ.**

**EDAD:25a**

**CI: MOTIVO DE REFERENCIA: AUMENTO DE VOLUMEN  
DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.**

**MEDICO QUE REFIERE: Dr. ARIADNA. FECHA: 8 / 2/2006.**

**ECOSONOGRAMA VASCULAR PERIFERICO**

Se practicó ecosonograma del sistema venoso y arterial del miembro superior derecho de alta resolución, con transductor Lineal de 7.5 Mhz, en tiempo real con múltiples cortes longitudinales, transversales y oblicuos en escala de grises y Doppler Flujo y pulsado a color observando:

Sistema venoso evaluado desde la axila y región supra claviclar hasta la región de la muñeca observando venas cefálica y basilica dilatadas, tortuosas con flujo algo lento y turbulento ya que se observa áreas eco génicas mal definidas en la luz sin obstrucción franca. Sistema venoso cubital y radial muestra ramas dilatadas y tortuosas superficiales sin obstrucción.

Sistema arterial desde la axilar hasta las ramas distales radial y cubital de calibre normal con velocidad y patrón de onda conservada.

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

**INSUFICIENCIA VENOSA DEL TODO EL SISTEMA SUPERFICIAL Y  
PROFUNDO SIN OBSTRUCCIÓN FRANCA PARA ESTE MOMENTO.**

Dra. Carmen L. L. L.  
M. J. J. J.  
MTS 48154 C. 1710  
C. I. 9253511





**IMAGENES DEL ESTE C.A.**

**NOMBRE DEL PACIENTE:** JUAN C. JIMENEZ

**FECHA:** 20-03-06

**EDAD:** 25a

**MEDICO SOLICITANTE:**

### **INFORME**

#### **TAC DE TORAX.**

Se realiza estudio en cortes axiales simples, craneocaudales ; cada 10mm ; con ventana para pulmón y mediastino; previo delta view:

Elementos anatomicos de base de cuello de aspecto normal.

Tubo de aire traqueo bronquial de calibre paredes y trayecto normal.

Elementos cardiovasculares con aspecto tomográfico normal.

Planos mediastínicos no obliterados.

Calcificaciones ganglionares hiliares, bilaterales, residuales sin significación patológica.

Patrón alveolar e intersticial pulmonar bilateral de aspecto tomográfico normal.

Linea pleural no engrosada, sin derramenes.

Recesos pleurodiafragmáticos de aspecto normal.

No se demuestran adenomegalias, masas sólidas o quísticas.

Elementos músculoesqueléticos regionales normoconfigurados.

Hemiabdomen superior visibles de aspecto normal.

**CONCLUSION:** Tac de Tórax dentro de lo normal, como lo descrito.

Dra. Mercedes Contreras D.  
Médico Radiólogo  
C.I. 3.997.933  
C.M. 776.16.232

# Y PRODUCTOS MEDICOS C.A.

Local 117 La Candelaria  
44, FAX 576-57-34

RIF: J002145390

**Presupuesto: 020477**

Fecha: 10/07/2007

Página: 1

Cliente : 0033 JUAN CARLOS JIMENEZ

Referido por : DR. NILDA VILLEGAS


Direccion : EDO. PORTUGUESA

Telefonos : 0257.4150551

Vendedor : M.R.

**+IPM**

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

| ITEM  | REFERENCIA | DESCRIPCION                                 | CANT.        | PRECIO UNIT. | T O T A L  |
|---|------------|---|--------------|--------------|------------|
| 1   | 3695114    | MEDIA MANGA LARGA<br>C/HOMBRERA Y CINT. T-4 | 1            | 329.357,80   | 329.357,80 |
| <div data-bbox="620 1409 818 1541" data-label="Text"> <p><br/><b>+IPM</b></p> </div> |            |   |              |              |            |
| OBSERVACIONES:  |            |   | Sub. Total   |              | 329.357,80 |
| Material Marca MEDI BAYREUTH de Origen ALEMAN.  |            |   | IVA 9% sobre |              | 29.642,20  |
| Somos Representantes Exclusivos para el Territorio Nacional.  |            |   | Total        |              | 359.000,00 |

San Nicolás, 17 de julio de 2007

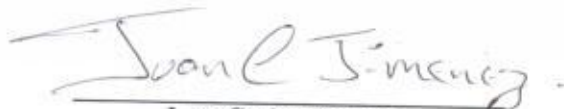
Ciudadana:  
Prof. Antonia Muñoz.  
Gobernadora del Estado Portuguesa.  
Su Despacho.-

Reciba un cordial saludo.

El motivo de dirigirme a usted, es para solicitarle una ayuda económica de lo que este a su alcance, para cubrir gastos en la intervención quirúrgica (Cirugía plástica), la cual me realizare en la ciudad de Caracas en el Hospital Militar Doctor Carlos Arvelo, dicha solicitud la hago ya que la cirugía es muy costosa y no cuento con los recursos económicos para costear la misma.

Sin mas a que hacer referencia me suscribo de usted, en espera de una respuesta satisfactoria.

Atentamente.



Juan Carlos Jiménez.  
C.I.N° 14.333.142



14014-170.7267



REPUBLICA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DE LA DEFENSA  
DIRECCION GENERAL SECTORIAL DE BIENESTAR  
Y SEGURIDAD SOCIAL  
SERVICIO DE SANIDAD DE LAS FF.AA.  
HOSPITAL MILITAR "DR. CARLOS ARVELO"

Instituto de Neumología  
JCV.

Sub-pollación linfocitaria en (arado bronquial) (Fresco)  
~~EXPOSITA~~

NOMBRE : Juan Carlos Guímez

EDAD : 25. Juan Carlos Guímez

MOTIVO DE CONSULTA: Cútilis laxo.  
Sarcoidosis ?

SITIO Y CARACTERISTICAS DE LA LESION (EXPRESA EN Cm. EL TAMAÑO DE LA LESION).

Arado bronquial, derecho.

HOSPITAL MILITAR "DR. CARLOS ARVELO"  
SEXO : NEUMONOLÓGIA Y CIRUGIA DE TORAX

GRADO : Piso 14, Nor - Este  
Hospitalización

PROFESION :

HISTORIA N°:

RAZA:

EXAMEN N°:

DATOS CLINICOS SOBRE LA EVOLUCION DE LA ENFERMEDAD: (SI SE TRATA DE UNA BIOPSIA DEL ENDOMETRIO O CUELLO UTERINO, INDIQUESE CARACTERES DEL CICLO MENSTRUAL, EMBARAZO, ABORTOS RECIENTES, FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACION).

1 Bx de pulmón hace 505 Sarcoidosis.  
1 Bx de pulmón hace 205 Cútilis laxo.  
Señor granulomatosa en retina? en exam oftalmológico previo.

OPERACIONES Y BIOPSIAS ANTERIORES (INDIQUESE FECHA).

Proc.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

F. D.

EXAMENES COMPLEMENTARIOS: (RAYOS X, SEROLOGICO, ORINA, TUBERCULINA ETC.).

MC de Lupa. imágenes múltiples de nódulos en vitreos.  
Resultados basal de pulmón.

V. P. M. G.  
11-4-2004  
7802  
NR. RAR

ENV. P.M. X 15

DIAGNOSTICO DE LA ENFERMEDAD: SI NO TIENE DIAGNOSTICO, HAGASE NOTAR QUE SE SOSPECHA SI SE TRATA DE UNA PIEZA QUIRURGICA, DESCRIBA BREVEMENTE LOS HALLAZGOS OPERATORIOS Y DIAGNOSTICO POST-OPERATORIO.

MATERIAL ENVIADO POR EL SERVICIO:

CIRUJANO:



Controla el Vértigo

Contra el Vértigo  
**Microser**<sup>®</sup>  
Betahistina

Rp.

Indicaciones:

Lic Zobeida...

Saludos!

Evalue el caso del Sr. Juan Carlos Jimenez  
el cual amerita Radioterapia externa inmediata-  
mente despues de salir del quirófano x 3 sesiones  
diarias.. (no puede pasar 3 horas sin Radioterapia)

Agradezco tramitar ayuda x Caracas ya que  
su intervención va a hacer en Hosp Militar..

Fecha:

Fecha: 1009

Información para el paciente

Su médico es el único profesional capacitado para evaluarlo y garantizar  
que Ud. reciba la terapia más adecuada a su necesidad. Si permite el cambio  
de la prescripción pone en peligro el éxito del tratamiento e incluso su salud.

  
**GRUNENTHAL**  
CALIDAD ALEMANA

Información para el paciente

Su médico es el único profesional capacitado para evaluarlo y garantizar  
que Ud. reciba la terapia más adecuada a su necesidad. Si permite el cambio  
de la prescripción pone en peligro el éxito del tratamiento e incluso su salud.

  
**GRUNENTHAL**  
CALIDAD ALEMANA

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

**VENEZOLANO**

19 Kat  
1187