

Conapdis

Registro Nacional para las personas con discapacidad

Tipo de Discapacidad	Grado
Mental Intelectual	Grave
Mental Psicosocial	Moderado

Número de Historia: 27660434

Fecha de Expedición: 30-08-2017

Fecha de Vencimiento: 29-08-2022

Número de registro de Máchou que Ordoñez: 82520
D-349529

www.conapdis.gob.ec

Certificado de Discapacidad D-0554486

Nombres: EROHANNY IDALNITH

Apellidos: GUTIERREZ CARRILLO

Cédula: 7-27660434

Sexo:
FEMENINO

Fecha de Nacimiento:
21-12-2000



médica portuguesa c.a.

SIRIOCA DE JORGE HERNANDEZ

Avda. 28 con 100 Calle 100

Caracas (0212) 6211000

Correo: correo@medica-portuguesa.com

Tel: 0212 6211000

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CECULA DE IDENTIDAD

V 27.860.434

PELLIDOS GUTIERREZ CARRILLO

NOMBRES EROHANNY IDALNITH

MM625

Dante Rivas

Director

21-12-00 SOLTERA

EDAD - EDO CIVIL

25-05-10 05-2020

EXPIRACIÓN - VENCIMIENTO

VENEZOLANO



médica portuguesa c.a.

clínica dr. José María Vargas
avenida 28 con teo capriles urb. el pilar
teléfono: (0255) 6210322

araure - estado portugués

rif. j-08501376-8

Dr. Tescaritt Paredes Aly Raul
Neurologo Clinico

Araure 30 AGOSTO 2016

Rp

VALCOTE ER / VALPRON // VALCOTE

TABS 500 MGS

RIDAL / RISPERID

TABS 2 MGS

OLANZAPINA

TABS 5 MGS O 10 MGS

MIOVIT

GRAGEAS

KOPODEX / KEPPRA

TABS 500 MGS

Ci: 7549701/ cmp: 1240 mpps: 31399. Rif: V 7549701-2

Nombre del Paciente EROANNY GUTIERREZ

Edad fn ci fecha exp:

Dr. Tescaritt P. Aly R.
NEUROLOGO
M.P.P. 31.399 / C.M.P. 1.240
C.I. 7549701

CARTA DE MOTIVO

Señor Gobernador

Candonga RAPA R. CALES

Me dirijo a usted para solicitar y solicitarle mi antigüedad y
también tengo a usted el honor de respetuosa y discreta

Concursante

amante

Esposo

desempleado

alargarse su vida

problem

problema

problema

problema

problema

problema

problema

problema

problema

CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: **ERMITA ROSA**
APELLIDOS: **CARRILLO PELAEZ**
C.I: **V14541400**
F/ DE NACIMIENTO: **30/03/1976**
F/ EMISION: **15/03/2017**



CEDULA DE IDENTIDAD
V 14.541.400

APELLIDOS: **CARRILLO PELAEZ**
NOMBRES: **ERMITA ROSA**

MM265
José Morales
Director

30-03-76 SOLTERA
F. NACIMIENTO: 30-03-76

22-09-08 09-2018
F. EXPIRACION: 22-09-08

VENEZOLANO



Empleo

CARTA DE MOTIVO

TAC
6427

Señor Gobernador:

Camarada **RAFAEL CALLES**

Me dirijo a usted para saludarle y expresarle mi angustia soy madre tengo 4 hijos una de ella es especial, Presenta una discapacidad de **Audición y Lenguaje** un cuadro clínico compatible con **Síndrome Convulsivo Refractario, Retardo Físico Psicomotor Moderado** La cual amerita tratamiento continuo. Mi angustia es que estoy desempleada y mi esposo también, le pido por favor me ayude yo he solicitado un cargo de bedel en escuela y nada, Mi Esposo a pedido un crédito para una buseta y nada ningún gobernador anterior nos brindo su ayuda. Mi Esposo trabajaba como Avance (**Chofer**) y la buseta se daño y quedo desempleado necesitamos su ayuda para ese crédito usted es nuestra única esperanza para poder ayudar a nuestra hija con su tratamiento y así alargarle su vida. Declaro que ni mi hija ni mi esposo ni yo hemos recibido ayuda de ninguna "**Misión**" o Organismo. El consejo Comunal no nos toma en cuenta para ningún beneficio que llegue ala comunidad. Le Dejo Mi dirección, Mi Teléfono y cabe destacar que mi casa tiene problemas de tubería, techo y las paredes presentan deterioro.

Me Despedido de usted con respeto y un gran abrazo revolucionario.

Su Camarada:


Ermita Carriño
C.I:14.541.400

Dirección: Agua Blanca -estado Portuguesa
Urb. La Arboleda Calle 2 Casa N° 30
Teléfono: 0424-532-62-11

**UNIDAD DE NEUROLOGIA CLÍNICA
DR ALY RAUL TESCARIIT PAREDES
NEUROLOGO CLINICO**

Clinica Dr: José María Vargas (at)
Urb el Pilar Av 28 con Teo Carriles

Araure - Portuguesa

Tlf: 0255-6210478 ext 248 Cel: ARAURE 29 NOVIEMBRE 2011
0414-5577299

INFORME MEDICO

EL SUSCRITO ALY TESCARIIT, MEDICO NEUROLOGO , EN
EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, HAGO CONSTAR QUE HE EVALUADO AL
PACIENTE EROANNY GUTIERREZ DE 10 AÑOS DE EDAD .

QUIEN PRESENTA CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON :
SINDROM CONVULSIVO REFRACTARIO // RETARDO PSICOMOTOR
MODERADO

AMERITANDO TRATAMIENTO MEDICO A BASE DE : TOPAMAX
TABS 25 MGS / VALCOTE ER TABS 250 MGS / MAXIBOL CAPS 5 MGS

DICHO TRATAMIENTO DEBE SER CUMPLIDO DE MANERA
ININTERRUMPIDA (TRATAMIENTO PROLONGADO) , DE IGUAL MANERA
SE DAN RECOMENDACIONES , SE FIJA CITA PARA RECONSULTA .


DR: TESCARIIT PAREDES ALY RAUL
NEUROLOGO-CLINICO.