



Gobierno Bolivariano
de Venezuela

Ministerio del Poder Popular
para la Salud y Protección Social

DIRECCIÓN DE SALUD
ESTADO PORTUGUESA

EVOLUCIÓN

Nombres: José Rufino Peña

Edad: 71 años

No. de Historia: 355566

Cama No. HOSPITAL DR. MIGUEL ORAA
CONSULTA DE CARDIOLOGIA
Guanare Edo. Portuguesa

20/10/17

Informe Médico

Se trata paciente de 71 años, hipertenso
quien refiere episodios sincopales en
varias oportunidades presentando
bradicardia extrema y pausismo
de taquicardia ventricular por lo
que amenaza a la vida
posible,

Implante Marcapaso Definitivo
VVI con sus respectivos electrodos
fijados activa por alto riesgo
muerte súbita

ORDEN DE LAS ANOTACIONES

1. Fecha y Hora del Examen.
2. Estado de los Hallazgos positivos anotados anteriormente.
3. Nuevos Síntomas y Signos
4. Complicaciones.
5. Cambios de impresión o diagnóstico
6. Tratamiento Seguido.
7. Resultado del Tratamiento.
8. Firma del médico.

HOSPITAL DR. MIGUEL ORAA
CONSULTA DE CARDIOLOGIA
Guanare Edo. Portuguesa

Dr. Jorge R. Vivas Vivas
CARDIOLOGO ELECTRONISTICO
C.V. 543431
MPPS: 72558 CMT-2016



Suministros de Equipos Médicos "Santo Niño de Atoche", C.A

RIF: J-40985169-9

Calle 13 con carrera 16 casa n° 16-14 Barrio la feria

Barquisimeto. Estado Lara. Telf: 0424-5585316

e-mail: equiposmedicos@hotmail.com

PRESUPUESTO
01-106

Fecha de emisión: 24/10/2017
Rep de venta: Katusca Vargas
Razón Social: Rea José Rufino CI: 8.053.643
Dirección: Guanare Estado Portuguesa
Forma de Pago: Contado

Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Total
MCPVVI	MARCAPASO MARCA ST JUIDE MEDICAL VVI CON SU RESPECTIVO ELECTRODO 58 CM + EQUIPOS DE PUNCION	01	75.000.000,00	75.000.000,00

Total a pagar 75.000.000,00

Observación: Este presupuesto tiene una vigencia de 24 horas

SUMINISTROS DE EQUIPOS MEDICOS
"SANTO NIÑO DE ATOCHE", C.A.
RIF: J-40985169-9



Guanare, 31 Septiembre del 2017

Ciudadana:

Lcda. Belitza Heredia

DIRECTORA DE ATENCION AL PORTUGUESEÑO.

Su despacho.-

Con atentos saludos patrióticos y revolucionarios, me dirijo a usted, con el fin de remitirle los siguientes ticket de Atención al ciudadano, Tac: 121134, 121070, 121101, 121102, solicitudes hechas por ciudadanos a través de la oficina de Atención al ciudadano de esta alcaldía.

Remisión que hago a fin de que sean sometidos a su consideración para dar respuesta a dichas solicitudes.

Sin más a que hacer referencia

Atentamente,

Lcda. LEYDI LORENA ROSALES

Directora de Despacho



Celia.

Dirección: Calle 23 esquina carrera 5ta Edificio Rental, Teléfono: 0257 - 251 16 66



TICKET DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (TAC)

TICKET NRO.

0000121134

FECHA EMISIÓN

27/10/2017

DATOS DEL SOLICITANTE

CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-12647735	YARITZA DEL CARMEN REA JUAREZ	F	(0424)-5432395	
TIPO DE SOLICITANTE		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
PERSONA NATURAL		GUANARE - GUANARE - COMUNIDAD VIEJA		
DIRECCIÓN HAB.: CALLE CARABOBO				

DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE

AYUDA ECONOMICA DE (75.000.000.00 BS) PARA SU PADRE: JOSE REA DE 78 AÑOS DE EDAD. CABE DESTACAR QUE AMERITA CON URGENCIA UN IMPLANTE DE MARCAPASO DEFINITIVO CON SU RESPECTIVO ELECTRODO. ANEXA INFORME MEDICO Y PRESUPUESTO.

Monto asociado a la Solicitud: 75000000.00

TIPO TRÁMITE		CATEGORIA
DONACIONES		DONACION
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE		RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DESPACHO DEL ALCALDE		LEYDI LORENA ROSALES
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE	ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
DESPACHO DEL ALCALDE	27/10/2017	ASG - ASIGNADO

CITA	FECHA	HORA

Impreso por: acuAa.omeida el 27/10/2017 8:43 AM



Comunidad

Tac 6497



TICKET DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (TAC)

TICKET NRO.

0000121134

FECHA EMISIÓN

27/10/2017

DATOS DEL SOLICITANTE

CI/RIF Nro.	NOMBRE DEL SOLICITANTE	SEXO	TELEFONO	EMAIL
V-12647735	YARITZA DEL CARMEN REA JUAREZ	F	(0424)-5432395	
TIPO DE SOLICITANTE		LOCALIDAD (MUNICIPIO - PARROQUIA - COMUNIDAD)		
PERSONA NATURAL		GUANARE - GUANARE - COMUNIDAD VIEJA		
DIRECCIÓN HAB.: CALLE CARABOBO				

DETALLES DE LA SOLICITUD Ó TRÁMITE

AYUDA ECONOMICA DE (75.000.000.00 BS) PARA SU PADRE: JOSE REA DE 78 AÑOS DE EDAD. CABE DESTACAR QUE AMERITA CON URGENCIA UN IMPLANTE DE MARCAPASO DEFINITIVO CON SU RESPECTIVO ELECTRODO. ANEXA INFORME MEDICO Y PRESUPUESTO.

Monto asociado a la Solicitud: 75000000.00

TIPO TRÁMITE		CATEGORIA
DONACIONES		DONACION
UNIDAD A LA CUAL SE LE ASIGNO INICIALMENTE EL TRÁMITE		RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DESPACHO DEL ALCALDE		LEYDI LORENA ROSALES
UNIDAD ACTUALMENTE RESPONSABLE DE ATENDER EL TRÁMITE	ASIGNACIÓN	ESTADO ACTUAL DEL TRAMITE
DESPACHO DEL ALCALDE	27/10/2017	ASG - ASIGNADO

CITA	FECHA	HORA

Impreso por: acuAa.omeida el 27/10/2017 10:02 AM



d 2017



Saludo Revolucionario,
me dirijo a usted en la oportunidad de solicitar una ayuda económica para mi papá, ya que necesita un Implante de Marcapaso Definitivo VVI, con su respectivo electrodos, como lo indica el Informe médico y el Presupuesto ya que el monto es muy grande y no contamos con los recursos necesarios para la compra del mismo.

Anexo: Presupuesto, Informe médico y copia de cédula.

Sin más a que hacer referencia, me despido de usted, espero pronta y satisfactoria respuesta.

por la cantidad
75.000.000,00.

Atentamente

Yaritza Rea
12647735

Yaritza Rea

C.I. ~~0.000.000~~

Telef. 0424 5432395-
0416 9596045

numero de cuenta
Banco de Venezuela
0102034656
0000383798

Cuenta Corriente

