

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 9.257.866 MF002  
Dante Rivas  
Director

APELLIDOS MORENO  
NOMBRES MARIA ESPERANZA

22-09-62 SOLTERA  
F. NACIMIENTO EDO CIV

11-10-10 10-2020  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 32.034.017 021  
Juan Dugarte  
Director

APELLIDOS MARIN MORENO  
NOMBRES WILSON JOSE

21/03/2007 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIV

31/08/2016 08/2026  
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

B/

**Dra. Hortencia Catherine Márquez de M.**

**OFTALMÓLOGO**

Centro Médico Portuguesa C.A. 2do Piso Guanare - Portuguesa  
Telf.: 0257-8080925

## INFORME MEDICO

Se trata de paciente: escolar masculino  
de 10 años de edad, quien acudió a consulta por:  
Dificultad para la vision  
Lejana

Al examen Oftalmológico, presenta los siguientes diagnósticos:

Astigmatismo miopico elevado

Amerita: Lentes correctivos de uso -  
permanente, de Policarbonato

Paciente: Wilson José Marín Moreno

C.I.: 32.034.017

Fecha: 04 SEP 2017

Dra. Hortencia Catherine Marquez de M.  
OFTALMOLOGO  
C.I. 11.023.340 / C.M.P. 2.438  
M.P.P.S. 58.600

Dra. Hortencia Catherine Marquez de M.

Oftalmólogo

M.S.D.S 58600 CMP: 2438

C.I.: 11.023.340

NOTA: Anexo: Informe médico - copia C.I. médico

Formulario del bulto - copia C.I. bulto

Telf: 0424-5216221 - Presupuesto

Dirección: Guanare, Entradas Petrópolis

B/Hedera - Detrás del Bloque de Firmas.

Ticket 6515

Lentes

Guanare: 26-10-2017.

República Bolivariana de Venezuela  
La Alcaldía (Guanare).

Exposición de Motivo.



Rafael Galles Rojas  
Gobernador del Estado Portuguesa  
Su despacho.

Ante todo un cordial Saludo

Revolucionario Bolivariano, en la mis-  
ma para exponerle la necesidad de  
unos lentes a mi hijo Wilson José  
Mauricio Moreno de 10 años de edad que  
padece de: Astigmatismo miopico  
elevado; siendo estos muy costosos, y  
no tengo los recursos necesarios pa-  
ra mandárselos hacer, es por lo que le  
pido una Ayuda económica, la cual  
le agradecería de todo corazón...

Sin más a que hacer referencia;  
me despido de usted, una compatriota  
revolucionaria comprometida con el legado  
del Comandante Chavez... Gracias: María E. Moreno.

NOTA: Anexo: Informe médico - Copia C.I. madre  
formula del lente - Copia C.I. hijo

Telf: 0424-521.6281

- Presupuestos

Dirección: Guanare, Entrada Rito Pollo  
detrás del Bloque de Armas.

B/Moreno I

FECHA	DIA	MES	AÑO
	04	SEP	2017

**Dra. Hortencia Catherine Márquez de M.**  
OFTALMÓLOGO

Oftalmología Pediátrica y Estrabismo  
Centro Médico Portuguesa 2 Piso Guanare - Edo. Portuguesa  
0257 - 808.09.25 / 0414 - 520.67.05

**Prescripción de Lentes**

Nombre: Wilson José Maín Moreno  
Edad: 10 años  
Tipo de Lentes: Dificultad

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
O.D.	-10.25	-0.75	20°	
O.I.	-8.75	-1.00	165°	

MONCA, Telfax: 0257-2515527 150617 (S/O) M1

Dra. Hortencia Catherine Márquez de M.  
OFTALMÓLOGO  
C.I. 11.033.040 / D.M.P. 2.438  
M.P.S. 58.600

Firma

ESTE PRECIPITO


del Comandante en Jefe  
para: Anexo: Informe médico  
Telf: 0414 520.67.05  
Dirección: Guanare, Edo. Portuguesa



# SUMINISTROS OPTICOS

HOSPITAL CLINICO DEL ESTE

PISO 3 CONSULTORIO 20 TELS 0257-2513007

PRESUPUESTO					
NOMBRE Y APELLIDO: <i>Wilson José Marín Moreno</i>					
OD	ESF= <i>-10.25</i>	CIL= <i>-0.75</i>	X <i>20°</i>	ADD=	FECHA: <i>26-10-17</i>
OI	ESF= <i>-8.75</i>	CIL= <i>-1.00</i>	X <i>165°</i>		
DI=				MONTO	
TIPO DE CRISTALES <i>Polycarbonets</i>				<i>800.000</i>	 FIRMA Y SELLO <b>SUMINISTROS OPTICO</b> RIF: V-02723610-0
TIPO DE MONTURA <i>Prince</i>				<i>35000</i>	
TOTAL:				<i>835000</i>	

ESTE PRESUPUESTO ES POR 15 DIAS Y ESTA SUJETO A MODIFICACION

*Wilson Moreno*

*Thelma Catherine Marquez de M.*  
 OPTALMOLOGO  
 C.I. 11.023.340 / C.M.P. 2.438  
 de M. P.R.S. 58.600

*... con el legado del Comandante Ch... Graciano: María E. Moreno*

*Nota: Anexo: Informe médico - copia C.I. madre  
 formula del hijo - copia C.I. hijo  
 Telf: 0424-5216281*

*Dirección: Guaymas, Entrada Petróleo  
 detrás del Bloque de Armas.*