



Ministerio del Poder Popular
para la Salud

No Ticket
75
Ayudas Economicas



INFORME DE CLASIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD

HAGO CONSTAR QUE EL CIUDADANO:

FECHA DE ELABORACIÓN		
04. DIA	02. MES	03. AÑO
17	01	17

A.- DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

04. PRIMER APELLIDO Toro	05. SEGUNDO APELLIDO Perez	06. PRIMER NOMBRE Pablo
07. SEGUNDO NOMBRE Jose	08. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD V E 58358878	FECHA DE NACIMIENTO 18/06/60
15. URBANIZACIÓN/SECTOR/ZONA INDUSTRIAL Canales		16. AVENIDA/CARRERA/CALLE/ESQUINA Calle Puyul
10. PISO/PLANTA/LOCAL 13A	09. CÓDIGO POSTAL 545725	20. ESTADO Falcón
23. N° DE TELÉFONO DE HABITACIÓN 5857254822		24. N° DE TELÉFONO DE CELULAR 04167213991
11. DIRECCIÓN DE HABITACIÓN Canales		17. EDIFICIO/QUINTA/CASA/GALPÓN Canales
12. EDADE 56		13. SEXO M
14. ESTADO CIVIL Soltero		22. PARROQUIA Canales
25. CORREO ELECTRÓNICO		

B. PRESENTA LAS SIGUIENTES DISCAPACIDADES Y SU RESPECTIVA CALIFICACIÓN

25. CALIFICACIÓN	
25.1 FUNCIÓN DEFICIENTE	25.2 ACTIVIDAD LIMITADA
MENTAL (INTELLECTUAL)	01
MENTAL (PSICOSOCIAL)	02
VISUAL	03
AUDITIVA	04
SENSITIVA	05
VOZ Y HABLA	06
CARDIORESPIRATORIA	07
GENITOURINARIA	08
NEUROLÓGICO	09
MUSCULOESQUELÉTICO	10
26. CAUSA	26.1 CALIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> ADQUIRIDA <input type="checkbox"/> GENÉTICA <input type="checkbox"/> CONGENITA	

C.- OBSERVACIONES

Observaciones: No tiene discapacidad

D. DATOS DEL MÉDICO QUE CLASIFICA

28. PRIMER APELLIDO Rico	29. SEGUNDO APELLIDO Perez	30. PRIMER NOMBRE Pablo
31. SEGUNDO NOMBRE Jose	32. N° DE CÉDULA DE IDENTIDAD/ N° PASAPORTE V E 58358878	33. REGISTRO DE COLEGIO MÉDICO
34. TIPO DE EMPLEADO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> CONTRATADO	34. NÚMERO DE REGISTRO DEL MPPS 0000000000000000	35. REGISTRO DE COLEGIO MÉDICO
36. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN DONDE LABORA PASDIS	37. REGISTRO SANITARIO 98546	38. FIRMA



Falta por cargar

FAST CURE HEE HEE SYCO:

Se trata de paciente masculino
 Pablo José Goss Pérez de 36 años
 C.I. 5.633.802 quien presenta
 trastornos desde hace 10 años
 de tipo de pérdida de
 conciencia, por contusión
 de codo por parte que
 produjo su ingreso en
 el paciente

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 5.638.802

MM756

APELLIDOS: TORO PEREZ
NOMBRES: PABLO JOSE

Anabel Jimenez
Directora

PARA TITULAR

Toro Perez Pablo

29-06-60 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

02-05-16 05-2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



SERIAL: 0002435334
CODIGO: 0002237806

CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA




VENEZUELA
INDISTRUCTIBLE

CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: PABLO JOSE
APELLIDOS: TORO PEREZ
C.I: V05638802
F/ DE NACIMIENTO: 29/06/1960
F/ EMISION: 19/02/2017



Conapdis
Consejo Nacional para las personas con Discapacidad

Tipo de Discapacidad	Grado
Voz y Habla	Grave

Nro de Historia: -5638802

Fecha de Expedición: 27-01-2017

Fecha de Vencimiento: 26-01-2022

Nro de registro de Médico que Califica: 106208
D-320509

www.conapdis.gob.ve

Certificado de Discapacidad D-0506462

Nombres: PABLO JOSE

Apellidos: TORO PEREZ

Cédula: V-5638802

Sexo:
MASCULINO

Fecha de Nacimiento:
29-06-1960



Conapdis
Consejo Nacional para las personas con Discapacidad

Guanare 21 de Septiembre del 2017

Señor Rafael Calles primariamente lo felicito por todas las obras que le ha hecho a Guanare. Reciba un Saludo revolucionario y luego me dirijo a usted con el respeto que merezca y despues paso a decirle lo siguiente. Soy una persona discapacitado ya que padesco de una operacion en la garganta desde hace 10 años y tango un traqueo toma por el cual respiro y haci tango que trabajar es por ese el motivo que me dirijo a usted con la finalidad de que me presten una ayuda ya que no soy beneficiario de ninguna ayuda y por eso le hago llegar mis documentos para ver si usted me pueda prestar una ayuda económicamente ya que tengo 57 años de edad y quisiera tener una ayuda de algún beneficio haci me despido de usted con todo mi respeto yo Pablo José Toro Paraz.

telefono: 0412. 055 9731