

FORMULARIO ESTADO DIGITAL
VIDRIOS OSCURECIDOS O POLARIZADOS

NÚMERO DE SOLICITUD: ED-VP2022019209

DEPARTAMENTO: ORURO

DATOS SOLICITANTE		DATOS VEHÍCULO	
NOMBRES:	JILCA CLAUDIA	PLACA:	5323AHX
AP. PATERNO:	HERBAS	COLOR:	PLATA METAL
AP. MATERNO:	HUAYLLAS	AÑO:	2020
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	4038211 - OR	MARCA:	TOYOTA
FECHA NACIMIENTO:	19 de mayo de 1979		
DOMICILIO:	1 DE MAYO N°125 RENGEL Y JAEN		
TELEFONO CELULAR:	72510687		
E-MAIL:	jilcaherbas1212@gmail.com		

SOLICITUD	
TIPO DE SOLICITUD:	VEHICULOS POR RAZONES DE SALUD
TIPO DE PERSONERIA:	PERSONA NATURAL
JUSTIFICACIÓN:	<p>PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO CRÓNICO CARACTERIZADO POR PRESENTAR ERITEMAS EN REGIÓN DE MALARES, ASOCIADO CON DOLOR MUSCULAR GENERALIZADO Y DOLOR DE LAS ARTICULACIONES QUE SE EXACERBA CON LA LUZ SOLAR, (FOTOSENSIBILIDAD). ANTECEDENTE DE PRESENTAR LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO CON TRATAMIENTO REGULAR AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON PIEL Y MUCOSAS DESHIDRATADAS NORMO COLOREADA, FEBRIL, CON CV. 100/60 MMHG, FC:95 LXM, FR: 22 CXM, T°36.5. C. TALLA:1.60 PESO:70 IMC :27 AL EXAMEN FISICO SEGMENTARIO: NEUROLÓGICO: CONSIENTE VIGIL ORIENTADO GLASGOW 15/15. RESPIRATORIO: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES NORMOFONÉTICOS IY (-) RHA (-). GASTROINTESTINAL: PLANO BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN REGIÓN DE MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA ILIACA DERECHA, RHA (+) HIPOACTIVOS NO SIGNOS DE PERITONISMO. GENITOURINARIO: PUNTOS URETERALES SUPERIORES Y MEDIOS (-), PUÑO PERCUSIÓN (-) OSTEMUSCULAR: TONO Y TROFISMO CONSERVADO SE REALIZÓ EXÁMENES COMPLEMENTARIOS LLEGANDO AL DIAGNÓSTICO DE: IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO POR LO QUE SUGIERO, POR LA FOTOSENSIBILIDAD DÉRMICA PUEDE EXACERBAR EL CUADRO CLÍNICO DE LA ENFERMEDAD ACTUAL, RECOMIENDO A LA PACIENTE EVITAR LA EXPOSICION A LA LUZ SOLAR, DEBIDO A LA PATOLOGIA PRESENTADA</p>

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD:
Declaro que la información presentada y enviada por medio de los documentos adjuntos en formato digital, son el reflejo veraz y exacto de los documentos originales existentes, por lo que autorizo su verificación a través de las instancias pertinentes. En caso de comprobarse alteraciones o falsedad en la información presentada, en los expresados documentos asumo las consecuencias legales que pudiesen derivarse de mi actuación conforme a la normativa vigente, así como la anulación de la solicitud de autorización.

FIRMA
JILCA CLAUDIA HERBAS HUAYLLAS

ADMINISTRACIÓN
OBSERVACIONES:



ESTADO DIGITAL VIDRIOS POLARIZADOS



ESTADO PLURINACIONAL DE
BOLIVIA

MINISTERIO
DE GOBIERNO

Viceministerio de
Seguridad Ciudadana

ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRADOR