República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral
Estado Falcón
Municipio cacique Manaure
Parroquia

PODER ELECTORAL

ACTA: **Nº01**
DÍA: 04
MES:04
AÑO: 2017

REGISTRO DE NACIMIENTO [X] **RECONOCIMENTO** [ ] **INSERCION** [ ]

A Datos del Registrador (a) civil

NOMBRES:	APELLIDOS
NORQUIS COROMOTO	LADINO DE MONTERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL:
V- 16.441.722	MUNICIPAL CACIQUE MANAURE

RESOLUCIÓN Nº	FECHA	GACETA Nº	X MUNICIPAL / OFICIAL	FECHA
0065-16	07-10-2016	12 EXTRAORDINARIA		02-11-2016

B Datos del Presentado o Presentada

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
RAIZON JOSE	ORTIZ	BERMEJO

FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	SEXO	HORA DE NACIMIENTO
	13/	01/	2017	MASCULINO	4:29

LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS	ESTADO	MUNICIPIO	PARROQUIA
	Venezuela	Carabobo	Puerto Cabello	Fraernidaa

DIRECCION: San Millan

C Datos del Certificado Médico de Nacimiento

CERTIFICADO Nº	FECHA DE EXPEDICION	DIA	MES	AÑO	AUTORIZACION QUE LO EXPIDE	Nº MPPS
9028075		13/01/2017			Dr Basil Raschi	67757

NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD: Policlinica Urdaneta

D Hijo o Hija de (Datos de la Madre)

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
GENESIS LISBETH	BERMEJO	SEVILLA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº	CEDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD
20.980.775	X			25	VENEZOLANA

PROFESION U OCUPACION: Administradora del hogar
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA: N/A

RESIDENCIA: sector la unidad cenTro de yaracal

DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	DOCUMENTO PUBLICO	CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL	DECLARACION DE TESTIGOS

E Hijo o Hija de (Datos del Padre)

NOMBRES:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
RAIMUNDO JOSE	ORTIZ	PELAEZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº-	CEDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD
18.048.795	X			34	VENEZOLANO

PROFESION U OCUPACION: OBRERO
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA: N/A

RESIDENCIA: sector la unidad cenTro de yaracal

DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	DOCUMENTO PUBLICO	CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL	DECLARACION DE TESTIGOS	DECLARANTE
				X

F Datos del Declarante (Solo en caso de ser distinto a Padre o Madre).

NOMBRES Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº-	CEDULA	PASAPORTE	OTRO	EDAD	NACIONALIDAD	CARÁCTER CON QUE ACTUA:
	X					

PROFESION U OCUPACION:
RESIDENCIA:
COMUNIDAD O PUEBLO INDIG

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO VERACIDAD INFORMACION FICHA CARACTERIZACIÓN PADRES.	F17.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página **1** de **1**

FORMATO VERACIDAD INFORMACION FICHA CARACTERIZACIÓN PADRES.

Yo Genesis Libeth Bermejo, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 20980775. de ·, padre / madre o acudiente de la /el/los niño(s) Faizon Jose Ortiz, identificados con NUIP No. _____, usuario de la unidad de servicio CDI Caminos de Esperanza manifiesto que la información registrada en la ficha de caracterización es verdadera, correcta y completa.

En constancia se firma en el valle del Guamuez, a los 24 días del mes 02 de 2020

Datos del padre o acudiente de la/el/los niño(as)

Nombre: Genesis

Firma:

CC. No. 20 980 775

Datos del profesional o Agentes Educativo que diligenció la ficha:

Nombre: Jany Janeth Cabezas

Firma:

CC. No. 41 125 480.

Escaneado con CamScanner

TO Y DESARROLLO GRATUITO
SCRIPCIÓN TEMPRANA

Fecha:

TROL MÉDICO

Fecha:

POR ENFERMERÍA

Fecha en que asistió	Profesional que atendió

uplementos con Hierro y Vitamina
eses hasta los 5 años de edad, de
egia **AIEPI**.

Edad	Fecha
42 meses	
48 meses	
54 meses	
60 meses	
66 meses	

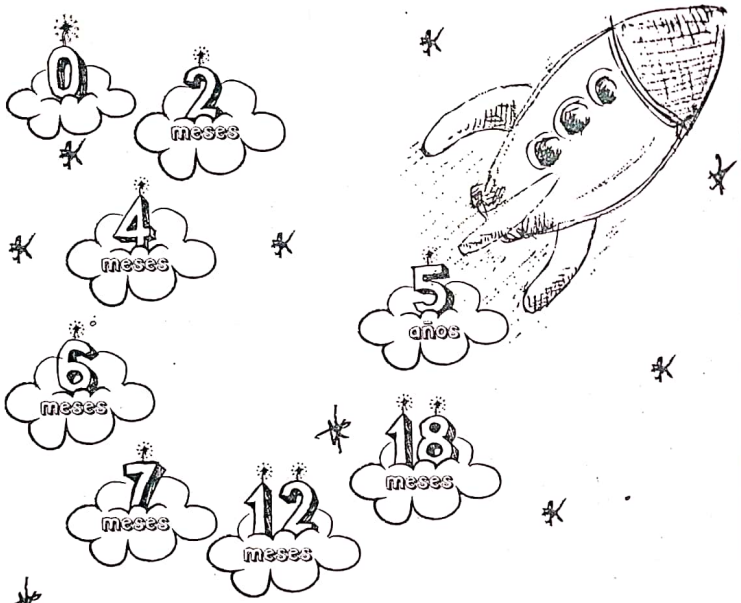
ealizar toma de TSH al momento
roidismo.

ijalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI
Porque mi vida hay que protegerla hoy

de cero a Siempre
ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Raizon Jose Ortiz Bermejo
Fecha de nacimiento: 13 Enero 2017
Nº de certificado de nacido vivo: ----------
Registro civil: MS: 9077-076
Sexo: Masculino
Grupo sanguíneo: ----------
Peso al nacer: 2100 gr 41 Semanas
Dirección: B/ Nuevo Horizonte
Teléfono: 3144936878
Responsable: Genesis lisbeth Bermejo Sevilla
Municipio de residencia: V/ Cesar
Departamento: Cesar

Recuerda:
Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Escaneado con CamScanner

Jose Ortiz Bermejo

Registro Civil: .....

Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
actancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
Tuberculosis B.C.G.	Única	15 Enero 17					
Hepatitis B	Recién nacido						
actancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
Polio (Oral - IM) VIP	1ª	16 Julio 19	Sanofi	P3EE64	ESE HSO		Diego Bravo
ALENTE: Hepatitis B, Haemophilus oo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	16 Julio 19	Serum		ESE HSO		Diego Bravo
		16 Julio 19	Serum	28224005	ESE HSO		
Rotavirus	1ª						
Neumococo	1ª						
actancia materna exclusiva	Sí ☐ No ☐						
Polio (Oral - IM) VIP	2ª	25 Enero 2020	Sanofi	P3F67	ESE HSCJ	16 Agosto 2019	Alba Nelly B
ALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, HIB oo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	25 Enero 2020	Serum	0328X021D	ESE HSCJ		Alba Nelly B
		25 Enero 2020	Serum	2828X001B	ESE HSCJ		Alba Nelly B
Rotavirus	2ª						
Neumococo	2ª						
lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.							
Polio (Oral - IM)	3ª	9 Junio 2021	Sanofi		ESE HSCJ	25 Feb 2020	Diego Bravo
ALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, oo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3ª	9 Junio 2021	Serum		ESE HSCJ		Diego Bravo
		9 Junio 2021	Serum				
Influenza	1ª						
Influenza	2ª						
ampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	16 Julio 19	Serum	CM38H115A	ESE HSCJ		Diego Elder Bravo Aux Enfermería Reg 220
Fiebre Amarilla	1ª	16 Julio 19	Sanofi	P3C93	ESE HSCJ		Diego Bravo
Neumococo	Refuerzo	16 Julio 19	ESE	ASPNB82UA	ESE HSCJ		
Influenza	Anual						Diego Bravo
Hepatitis A	ÚNICA	16 Julio 19	MID	20236950	ESE HSCJ	9 Junio 2021	
teria - Tosferina - Tétano (DPT)	1º Refuerzo						
Polio (Oral - IM)	1º Refuerzo						
Polio (Oral - IM)	2º Refuerzo						
teria - Tosferina - Tétano (DPT)	2º Refuerzo						
ampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo						
VPH	1ª						
VPH	2ª						
VPH	3ª	16 Julio 19	MID	20236414	ESE HSCJ		Diego Bravo Aux Enfermería Reg 220
Varicela	1						

...aterna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Escaneado con CamScanner

Cra 15 Carrera Bermejo
Cuenca Q Plc

Nelson Guerrero Muñoz
Enfermera Profesional
U.P.S.
C.C. 1.020.452.789

Paciente adulto edad juvenil / proceso expuesto
P13.8 T91 P1T.0.02 P1E-0.49 F/E-1.65 Se Evidencia
Sulfato ferroso y glicerina, frecuencia
13/04/2021



olombiana

Federación Internacional de Sociedades
de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 18.048.795

MF055

Juan Dugarte
Director

APELLIDOS ORTIZ PELAEZ

NOMBRES RAIMUNDO JOSE

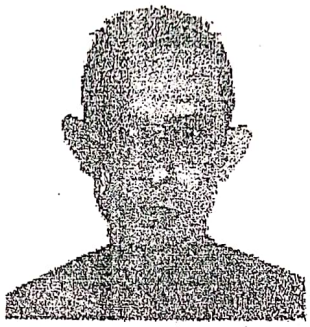
Raimundo - Ortiz



20-02-83 SOLTERO
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

20-05-15 05-2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Consejo Municipal de Derecho del Niño
y del Adolescente
del Mcpio. Cacique Manaure

CONSEJO DE PROTECCION
Yaracal Edo. Falcón.

Escaneado con CamScanner

CEDULA DE IDENTIDAD

20.980.775 099

APELLIDOS BERMEJO SEVILLA

NOMBRES GENESIS LISBET

Dante Rivas
Director

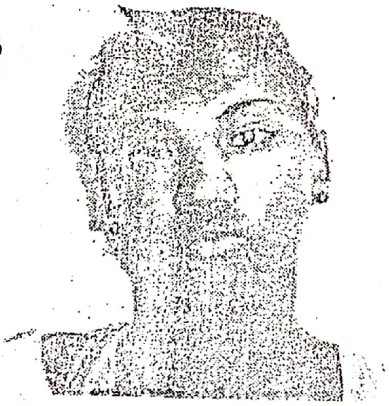
FIRMA TITULAR

16/06/1991 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

20/08/2015 08/2025
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO





REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Consejo Municipal de Derecho del Niño
y del Adolescente
del Mcpio. Caciques Manaure

CONSEJO DE PROTECCION
Yaracal Edo. Falcón.

Escaneado con CamScanner

Hospital

EPICRISIS

FHC - 001

Versión: 4	Vigencia 01/04/09	No. Orden	Folio

Referencia: / Contrareferencia:

No Ident. Clínica: 1005625675 Fecha de Ingreso: 03/07/2020 Hora: 13:30:51 Cama:

Doc. Identificación: 9026075 Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO Empresa: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMEN

Fecha de Egreso: 03/07/2020 Hora de Egreso: 14:35:00 Días de Estancia: 0

Primer Apellido: ORTIZ Segundo Apellido: BERMEJO Nombres: RAZON JOSE Teléfono: 3144738436

Vía de Ingreso: Urgencias Causa Externa: 13 Enfermedad General Remitido Si No

EPS que Remite: Tipo Ayudas Diagnósticas: Si No Cuales:

Edad: 3 Año(s) Género: MASCULINO Estado General al Ingreso: Consciente

Médico que Certifica el Accidente de Tránsito: Registro Médico:

Motivo de la Consulta

EL CAYO Y SE HIRIO LA PIERNA

Enfermedad Actual

PACIENTE PROCEDENTE DE BARRIO BALTAZAROSCO PREESCOLAR CONSULTA TRAIDO POR SU MADRE POR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE UNA HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA DE PIERNA IZQUIERDA SECUNDARIO A CAIDA DE ALTURA SUFRIDO ACCIDENTALMENTE DE CAE EN UNA VARILLA Y SUFRE HERIDA EN TERCIO DISTAL DE PIERNA IZQUIERDA CARA LATERAL POR LO CUAL TRAE ASEA VALORACION, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA FIEBRE Y PRUEBA DE COVID 19 POSITIVA

Revisión por Sistemas

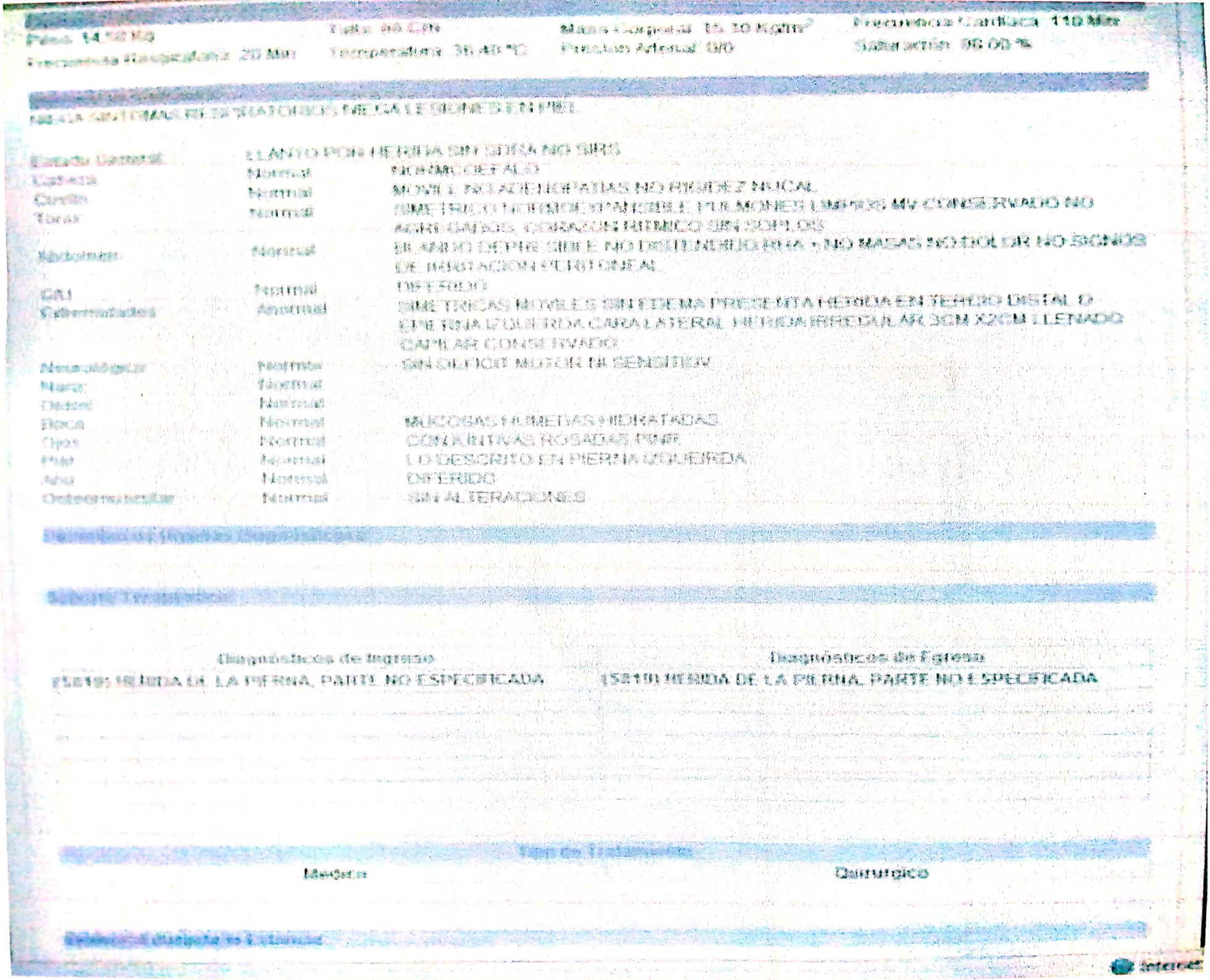
Piel	No	NIEGA
Faneras	Si	NIEGA
Cabeza	Si	NIEGA
Oftalmológico	Si	NIEGA
Otorrinolaring.	Si	NIEGA
Trauma Axilogram	Si	NIEGA
Respiratorio	Si	NIEGA
Cardiovascular	Si	NIEGA
Gastrointestinal	Si	NIEGA
Neurológico	Si	NIEGA

Signos Vitales

Peso: 14.50 Kg Talla: 98 Cm Hasc Corporal: 0.10 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 110 /Min

Frecuencia Respiratoria: 20 /Min Temperatura: 36.40 °C Presión Arterial: 0/0 Saturación: 98.00 %

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner

Médico | Quirúrgica

Condiciones de Egreso: VIVO | Criterio de Egreso: ORDEN MEDICA | Días de Incapacidad: TOMOLJO 0

Interconsultas: Si [ ] No [ ]
Se Realizó Junta Médica: Si [ ] No [ ]

Causa:
Conducta Debuda:

INGRESO A URGENCIAS - LAVADO DE HERIDA - SUTURAR HERIDA - SALIDA - CEFALEXINA SUSPENSION ORAL DAR A TOMAR 7 CC CADA 6 HORAS POR 5 DIAS - ACETAMINOFEN JARABE DAR A TOMAR 7 CC CADA 6 HORAS SOLO SI DOLOR - CURACIONES EN CASA CON AGUA Y JABON - RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS POR CONSULTA EXTERNA - RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA SI PRESENTA FIEBRE INTERNA CALOR RUBOR SECRECION PURULANTA POR HERIDA INTERNA DOLOR INTENSO CONSULTAR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS. CONTINUAR EN AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO EN CASA. LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON

Criterio para Seguimiento: Si [ ] No [ ]
Ambulancia Intercambio Si [ ] No [ ] Justificación:

LUIS ALFONSO CHILAMA ESCOBAR 98171456

EVOLUCIONES EPICRISIS

LUIS ALFONSO CHILAMA ESCOBAR
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 98171456

IMPRESO POR

LINA ALEJANDRA BENAVIDES DIAZ
ADMINISTRATIVO

Escaneado con CamScanner