

FECHA 21 / 05 / 2020

Estimado Señor Presidente de la república
Don Carlos Alvaros,

La presente es para saludarles y a la
vez poder contarles mi caso.

MI nombre es Adriana Solano Cortés cal 4-180-2917
Soy la madre de una jovencita con una
discapacidad llamada etrodactilia.

MI caso es el siguiente mi hija recibe la
pensión de la casa, de esa plata, yo tengo
que pagar, agua, luz, cable, internet, y
aparte darle algo a mi mamá por la casa
donde vivimos, y la verdad me queda
muy poco para los alimentos, yo la verdad
ya he ido varias veces a limas para ver
si me puede dar una ayuda, y siempre
me dicen que llame y yo llamo y nunca
tiene campo, entonces recuro a ustedes
para ver si me puede ~~de~~ ayudar con
algo, y lo otro que le quería contar
es que yo quiero ver si ustedes me
puede ayudar con una casita propia
el caso es el siguiente, hace 19 años
atrás el bono de la casa de mi mamá
salio a nombre mio, ya que ella no podía.

Ponerlo a nombre de ella, Pero la casa yo ya la pase a nombre de ella yo lo que quisiera es que ustedes me ayuden en este caso, yo ya fui al bambi y puse el caso de este bono. Pero ellos me dice que no me puede ayudar y yo lo unico que le ruego es que me ayuden a poder darle una casita propia a mi hija Pamela Michelle Chinchilla Solano, ese es el sueño de mi hija muchas gracias por su tiempo se despide una madre que solo quieren que le ayuden, que Dios los bendiga

AHc Adriana Solano Cortés
4-180-298.

cel. 87-42-19-86 adriana.
los guidos Sector # 4 urb. orowe casa # 169

39565

MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA	
* CORRESPONDENCIA *	
Recibido por:	ANA Victoria
Fecha: 22 MAYO 2009	Hora: 12:27

4 0180 0298

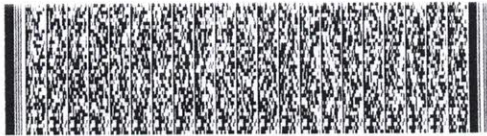


Adriana Solano Cortés

Nombre: **ADRIANA MELISSA**
1° Apellido: **SOLANO**
2° Apellido: **CORTES**
C.C:



Número de Cédula: 4 0180 0298
Fecha de Nacimiento: 18 03 1983
Lugar de Nacimiento: CENTRO CENTRAL HEREDIA
Nombre del Padre: HERNAN SOLANO ROJAS
Nombre de la Madre: XINIA CORTES LOPEZ
Domicilio Electoral: LOS GUIDO DESAMPARADOS SAN JOSE
Vencimiento: 07 02 2028 Sexo: F



001122991



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
"Dr. Carlos Sáenz Herrera"
Centro de Ciencias Médicas de la
Caja Costarricense de Seguro Social



04 de Noviembre del 2019

CERTIFICACION MEDICA

ESTA CERTIFICACION NO ES VALIDA PARA RECAUDAR DINERO A FAVOR DEL PACIENTE

Nombre: CHINCHILLA SOLANO PAMELA

Expediente: 119170008 // 17-98-55

Consultas médicas: Genética. Ortopedia. Audiología.
Clínica de Mano. Neumología.

Hospitalizaciones: Del 23-09-09 al 28-09-09
Del 29-10-14 al 31-10-14

Diagnósticos: Ectrodactilia de las 4 extremidades.
Fiebre no especificada.
Infección vías respiratorias superiores.
Audición periférica normal bilateral.
Bridas en mano izquierda.
Asma persistente sin tratamiento preventivo.
Onicocriptosis pie izquierdo.

Operaciones: Plastía de la primera comisura de ambas manos.
Alineación de ambos Hallux.
Tenotomía aductores del Hallux.
Comisuroplastía bilateral.

Solicitante: Adriana Melissa Solano Cortés, madre de la menor.
Se extiende la presente para trámite en el I.M.A.S.

DR CARLOS SÁENZ HERRERA
SUBDIRECTOR GENERAL



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
DOCTOR CARLOS SÁENZ HERRERA



