

Necesito ayuda soy una mujer Discapacitada y sin ningún recurso económico para solventar todas mis necesidades que son de mucha prioridad para mi sobre todo por mi ENFERMEDAD, la cual no me deja trabajar,

La HERMANA MARTHA EMILIA BERNAL RUIZ, con cedula de ciudadanía No: 36537.714 De la Ciudad de Santa Martha Magdalena padece de las siguientes enfermedades las cuales están deteriorando y dañándome las articulaciones y órganos vitales, ya que esta es una enfermedad progresiva que si no se controla con medicamentos de alto control la persona puede quedar postrada en una cama o de por vida en una silla de ruedas. Esta ENFERMEDAD ha venido trayendo a mi vida lamentaciones, sufrimientos Ruina y pobreza, el NEUROCIRUJANO DOCTOR JHON JAIRO ABELLO MUÑOZ, de la clínica MEGACENTRO. Me expidió un certificado legal en donde consta de que yo MARTHA EMILIA BERNAL RUIZ. Soy una mujer discapacitada para laborar en forma permanente.

LAS enfermedades son:

ARTRITIS REMATOIDEA DE TERCER GRADO SEROPOSITIVA RA- TEST

POOLIARTROSIS DEGENERATIVA

SINDROME DE CUCHING

PRESION ALTA 150-100.

3 FRACTURAS DORSALES EN LA COLUMNA Y UN APLASTAMIENTO DE 3 DISCOS POR UN ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO

FRACTURAS EN COLUMNA DORSAL REQUIERE DE CIRUGIA PARA PODER TENER UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA

FRACTURA EN PIE IZQUIERDO MANEJANDO MUCHO DOLOR Y YA ESTA CRONICO POR UNA CAIDA. REQUIERE LO MAS PRONTO UNA CIRUGIA, PORQUE DE LO CONTRARIO PUEDO PERDER EL PIE

ESPONDILO-DISCITIS DEGENERATIVA.

INSOMIO CRONICO (estoy controlada con Alprazolam de 0.5mgs)

OSTEOPOROSIS ESPONDILOARTROPATIA DEGENERATIVA L-4 y L5 S1

INSUFICIENCIA CARDIOVASCULAR (Se me puede generar a largo plazo consumiendo prednisolona para los dolores crónicos de la enfermedad)

La cual, puede generar una (trombosis severa y quedar postrada).

FRACTURA DE CUERPO VERTEBRAL TORAXICA

ESPONDILOARTROPATIA MULTIPLE SEGMENTARIA

PACIENTE CON ALTO RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

FRACTURA DE CUERPO VERTEBRAL TORAXICA QUE ACONDICIONA AUMENTO DE CIFOSIS TORAXICA CUANTIFICADA EN UN 87 GRADO $\frac{9}{6}$

INSUFICIENCIA TRIVIAL.

MALDEFORMACIONES DE LOS DEDOS DE MANOS Y PIES FORMANDO UNA ENFERMEDAD
LLAMADA botonera

AMBOS OJOS SECOS TENGO QUE UTILIZAR A DIARIO GOTAS ARTIFICIALES PARA EL PROBLEMA DE LOS OJOS. Son Enfermedades que están deteriorando mi estructura ósea, y así dañando cada día mi calidad de vida.

Soy Desplazada de la ciudad de santa marta por persecución la guerrilla mataron a 2 primos para quitarle los animales que ellos tenían y la finca y tuvimos que desocupar, puedo presentar testigos los cuales están allá en santa marta.

Me vine a vivir aquí a la ciudad de Pereira una amiga me dio posada estaba trabajando aquí en Pereira todavía no tenía la ENFERMEDAD. La Enfermedad me resulto al año de estar aquí en Pereira. Soy una mujer sola. Sin marido, sin esposo, no tengo hijos porque personas con esta enfermedad no pueden concebir

No cuento con una pensión ni tampoco poseo ningún recurso económico.

Mis padres murieron (padre y Madre) en la fecha casi junta del mes de marzo 11.

Mi papa murió con un (ACV) Y mi Madre murió con un (ACV) Y LE ATACO UNA NEUMONIA y murió el 11 de marzo a las 9 de la mañana. Por favor DOCTOR JUAN PABLO GALLO usted que es una persona que por su bondadosa humanidad de prestarle ayuda a las personas necesitadas, en la cual me encuentro yo, atravesando una situación muy difícil, yo le agradecería que usted se compadeciera de mí y me ayudara a conseguir para mí una casita para vivir ya que mis padres murieron y no me dejaron ni un pedazo de techo en donde acamparme de un aguacero. Usted si quiere yo le puedo comprobar todo lo que le he escrito en esta carta con mis historias clínicas, las cuales, dan testimonio de todo lo anotado en esta carta. Porque la GENTE, habla una cosa, pero en el lugar donde yo vivo, se vive otra completamente ADVERSA.

Esta es una ENFERMEDAD. Que está atormentando mi vida, y llevo ya con este sufrimiento 25 años que tengo yo de estar viviendo aquí en PEREIRA

A Usted, muchas gracias por su colaboración para conmigo, y por
Su Bondadosa humanidad, de Usted, Muy,

Atentamente.



MARTHA EMILIA BERNAL RUIZ

Célular: 3132173419

Dirección: Barrio: la Pradera Calle 20 No: 19-30

DOSQUEBRADAS. Risaralda.

8

<http://saja.pereira.go>

SAJA DE PEREIRA

ión No: 21500-2017

09/05/2017-16 ES ES

o por MARÍA LALFA SANCHEZ GARCÍA

1.2.12.2 Subsecretaría de Grupos Vulnerables y Programas Es



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	08 de mayo de 2017	Número de radicado:	21500
Tipo de documento:	DERECHOS DE PETICION	Fecha de oficio entrante:	
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	MARTHA EMILIA BERNAL RUIZ		
Descripción o asunto:	SOLICITUD AYUDA	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	GUILLERMO CARLOS PEREZ CORAL - Auxiliar Administrativo	Copia a:	-

