

**FOR PROFIT CORPORATION
UNIFORM BUSINESS REPORT (UBR)**

FILED
Aug 08, 2002 8:00 am
Secretary of State

08-08-2002 90093 015 ***150.00

DOCUMENT # P 01000103917

1. Entity Name

GDL & Associates, Inc. ✓

DO NOT WRITE IN THIS SPACE

2. Principal Place of Business

7635 SOUTHAMPTON TERRACE

Suite, Apt. #, etc.

APT. 314

City & State

TAMARAC

Zip

33321

Country

U.S.A.

3. Mailing Address

7635 SOUTHAMPTON TERRACE

Suite, Apt. #, etc.

APT. 314

City & State

TAMARAC

Zip

33321

Country

U.S.A.

978485

DO NOT WRITE IN THIS SPACE

4. FEI Number

65-1149135

Applied For

Not Applicable

5. Certificate of Status Desired ☐

**\$8.75 Additional
Fee Required**

7. Name and Address of Current Registered Agent

Name

J. DAVID PEÑA P.A.

Street Address (P.O. Box Number is Not Acceptable)

1101 BRICKELL AVENUE SUITE

1100

City

MIAMI

FL

Zip Code

33131

**DO NOT WRITE
IN THIS SPACE**

8. The above named entity submits this statement for the purpose of changing its registered office or registered agent, or both, in the State of Florida.

SIGNATURE

Signature, typed or printed name of registered agent and title if applicable.

(NOTE: Registered Agent signature required when reinstating)

DATE

9. This corporation is eligible to satisfy its Intangible
Tax filing requirement and elects to do so.
(See criteria on back) ☐

January 1 - May 1 Fee is \$150.00

After May 1, Fee is \$550.00

Amended UBR is \$61.25

Make Check Payable to Department of State

10. Election Campaign Financing
Trust Fund Contribution. ☐

**\$5.00 May Be
Added to Fees**

11. OFFICERS AND DIRECTORS

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP
PRESIDENT
GEORGIA DRACPOULOS DI LORETO
7635 SOUTHAMPTON TERRACE
APT. 314, TAMARAC, FL 33321

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP
SECRETARY
GEORGIA DRACPOULOS DI LORETO
7635 SOUTHAMPTON TERRACE
APT. 314, TAMARAC, FL 33321

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

TITLE
NAME
STREET ADDRESS
CITY-ST-ZIP

**DO NOT WRITE
IN THIS SPACE**

13. I hereby certify that the information supplied with this filing does not qualify for the exemption stated in Section 119.07(3)(i), Florida Statutes. I further certify that the information indicated on this report or supplemental report is true and accurate and that my signature shall have the same legal effect as if made under oath; that I am an officer or director of the corporation or the receiver or trustee empowered to execute this report as required by Chapter 607, Florida Statutes; and that my name appears in Block 11 or on an attachment with an address, with all other like empowered.

SIGNATURE:

SIGNATURE AND TYPED OR PRINTED NAME OF SIGNING OFFICER OR DIRECTOR

7/31/2002

Date

954 718 2989

Daytime Phone #

CR2E034B (12/01)

Attachment
973485

LAW OFFICES
J. David Peña & Associates
A PROFESSIONAL ASSOCIATION

July 29, 2002

Florida Department of State
Division of Corporations
P.O. Box 6327
Tallahassee, FL 32314

Re: GDL & Associates, Inc.
Ref: P01000103917

Dear Sir or Madam:

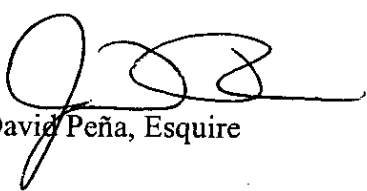
Enclose please find attached the corrected Annual Report which we are submitting on behalf of the above captioned corporation. We have also enclosed a check in the amount of One Hundred Fifty (\$150.00) Dollars for the Annual Registration Fee. We are respectfully requesting that the Four Hundred (\$400.00) Dollars LATE FEE referred in your attached June 26, 2002 letter be WAIVED. Our client was unable to respond within the time period due to the fact that she was out of the country, in Venezuela, receiving medical treatment and was unaware of this pending matter.

We are respectfully requesting that the Four Hundred (\$400) Dollars be waived under the circumstances and since our client diligently took steps to resolve this matter immediately upon being appraised of the situation.

Thank you in advance for your kind attention to this matter.

Sincerely yours,

J. DAVID PEÑA & ASSOCIATES


J. David Peña, Esquire

CLINICA EL AVILA
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
DR. JUAN P. IZQUIERDO O.

Atachment
973485

PD 1 000 103917

Caracas, 22 de abril del 2002

INFORME MEDICO

SE TRATA DE LA SEÑORA **GEORGIA DI LORETO** DE 61 AÑOS DE EDAD QUIÉN PRESENTA ENFERMEDAD CAROTIDEA BILATERAL SEVERA DE APROXIMADAMENTE 90% DE OBSTRUCCIÓN, SINTOMÁTICA, INGRESA A ESTE CENTRO EL DÍA 4 DE ABRIL DEL 2002, Y ES LLEVADA A LA MESA OPERATORIA DONDE BAJO ANESTESIA LOCAL INFILTRATIVA SE LE PRACTICA ENDARTERIECTOMIA DE LA CAROTIDA DERECHA Y SE COLOCA PARCHE DE AMPLIACIÓN CON GORETEX. EL DÍA 08 DEL MISMO MES Y DURANTE LA MISMA HOSPITALIZACIÓN, SE LE PRACTICA BAJO ANESTESIA GENERAL INHALATORIA, ENDARTERIECTOMIA DE LA CAROTIDA IZQUIERDA Y COLOCACIÓN DE PARCHE DE AMPLIACIÓN CON GORETEX. SU EVOLUCIÓN FUE SATISFACTORIA EGRESANDO DE ESTA INSTITUCIÓN AL TERCER DÍA DEL ÚLTIMO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN EXCELENTES CONDICIONES GENERALES Y SIN DÉFICIT MOTOR, SOLAMENTE UNA LESIÓN PEQUEÑA PERIFÉRICA DEL FACIAL DERECHO.



Juan P. Izquierdo O
Cirujano Cardiovascular



CLINICA EL AVILA

Dr. Enrique Villamizar

CARDIOLOGIA - HEMODINAMIA

Atachment
973485

PB 1 000 103717

Complejo qrs. con patrón Qs indicativo de zona inactivable en las precordiales V-I, V-II, V-III, V-IV, V-V y derivaciones D-I, AVL y V-VI sugestivo de zona inactivable anterolateral extenso. Segmento St-t con desniveles + - en las precordiales V-IV, V-V sugestivo de disquinesia ventricular.

ECOCARDIOGRAMA

Se analizaron en las proyecciones eje mayor de ventrículo izquierdo, eje menor de aorta, eje menor de ventrículo izquierdo a nivel mitral y a nivel de músculo papilar, proyección apical de cuatro y dos cavidades.

HALLAZGOS: Dinámica segmentaria alterada, dado por disquinesia antero medio apical, latero medio apical, infero medio apical con disquinesia apical. El grosor segmentario global luce conservado. La cavidad ventricular izquierda con dilatación moderada tanto en su diámetro final diastolico como sistolico, sin imágenes de defectos intracavitarios. El patrón ecografico de la mitral luce con disminución en la excursión de ambas valvas sugestivas de compromiso del gasto cardiaco. A nivel de las sigmoideas aorticas luce con discretas ecorefractancias sugestivas de esclerosis valvular aortica ligera. Igualmente ecorefractancias a nivel de la región parietal de la aorta proximal sugestivas de aortoesclerosis toraxica. La cavidad auricular izquierda de tamaño normal. En proyección apical de cuatro cavidades, se aprecia integridad estructural y funcional de las cavidades derechas. Función ventricular izquierda comprometida en forma moderada, no habiendo signos de patología pericardica.

DETERMINACION DE FUNCION VENTRICULAR POR PLANIMETRIA F.E.38 a40%

DOPPLER CARDIACO

A NIVEL MITRAL

Se aprecia un trastorno en la relajación ventricular izquierda.
Incompetencia leve mitral.

ESTUDIO NEUROLOGICO

Le fue practicado estudio de resonancia cerebral que revelo micro angiopatía.
Sinusopatía etmoido-antral bilateral a predominio izquierdo.

EXAMENES DE LABORATORIO

Trigliceridos	205 Mgrs. %
Electrolitos	Normales.
Perfil hepático	Normal.

ESTUDIO DE ECODOPPLER DE CAROTIDAS

Demostró patrón de flujograma normalizado con amplia luz de ambas carotidas, no se evidencia patrón obstructivo alguno.



CLINICA EL AVILA

Dr. Enrique Villamizar
CARDIOLOGIA - HEMODINAMIA

Attachment
973485

PD 100010397

Caracas, 08 de julio del 2002.

PACIENTE: Sra. GIORGIA DRACOPOULO DE DI LORETO

Edad : 61 Años

ANTECEDENTES PERSONALES 1.- Cardiopatía isquémica severa complicada de infarto antero lateral extenso antiguo cicatrizado.
2.- Compromiso importante de la función sistólica de ventrículo izquierdo .
3.- Ateromatosis severa de ambos bulbos carotídeos corregido quirúrgicamente.
4.- Sobrepeso.
5.- ACV isquémico.

MOTIVO DE CONSULTA Paciente que ingresa para evaluación cardiovascular integral, actualmente refiere mejoría.

EXAMEN FISICO T. A : 130 /80 mmHg. P. A : 75/reg. Fr : 18min.

CUELLO No hay adenomegalias. Tiroides no palpable con cicatriz secuela de acto quirúrgico por endarterectomía bilateral. Pulso venoso onda A incrementada de tamaño con presión venosa normal.

TORAX Expansión simétrica bilateral . Murmullo vesicular presente, no hay sobre - agregados. Corazón: Apex no palpable. Auscultación: IV ruido izquierdo presente.

ABDOMEN Globuloso con pániculo adiposo abundante, no se palpan tumoraciones ni visceromegalias ni soplos.

LUMBARES Libres.

INGUINAL Pulsos femorales bilaterales presentes.

MIS No hay edemas pulsos pedios y tibiales posteriores laten bien.

E.K.G DE REPOSO Ritmo sinusal regular con aqrs a 30 grados onda p' acuminada a la derivación D-II con intervalo Pr- de 0.20 seg.



CLINICA EL AVILA

Dr. Enrique Villamizar
CARDIOLOGIA - HEMODINAMIA

Attachment
973485

PO 1000103917

CONCLUSION DIAGNOSTICA DEFINITIVA

- 1.- Cardiopatía isquémica severa complicada de infarto antiguo cicatrizado antero lateral extenso.
- 2.- Compromiso de la función sistólica de ventrículo izquierdo con F.E. 38%
- 3.- Alteración de la función diastólica de ventrículo izquierdo.
- 4.- Esclerosis valvular aórtica ligera.
- 5.- Aortoesclerosis torácica.
- 6.- Sobrepeso.
- 7.- Hipertrigliceridemia ligera.

DR. ENRIQUE VILLAMIZAR

State of Florida



Department of State

I certify from the records of this office that GDL & ASSOCIATES, INC. is a corporation organized under the laws of the State of Florida, filed on October 26, 2001, effective October 21, 2001.

The document number of this corporation is P01000103917.

I further certify that said corporation has paid all fees due this office through December 31, 2001, and its status is active.

I further certify that said corporation has not filed Articles of Dissolution.

I further certify that this is an electronically transmitted certificate authorized by section 15.16, Florida Statutes, and authenticated by the code, 201A00058976-102601-P01000103917-1/1, noted below.

Given under my hand and the
Great Seal of the State of Florida,
at Tallahassee, the Capital, this the
Twenty-sixth day of October, 2001

Authentication Code: 201A00058976-102601-P01000103917-1/1



CR2EO22 (1-99)



Katherine Harris

Katherine Harris
Secretary of State