

DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA	
N° DE HISTORIA CLÍNICA: 9217335 I.E.D.S:	
DATOS DEL PACIENTE	
NOMBRE COMPLETO: aaaaaa APELLIDO COMPLETO: ssss EDAD: SEXO: DIRECCIÓN: DISTRITO: FECHA DE NACIMIENTO: TIPO DE DOCUMENTO: DNI N° DE DOCUMENTO: 55555 ESTADO CIVIL: OCUPACIÓN: N° DE CELULAR: NOMBRE DE LA MADRE: NOMBRE DEL PADRE:	
PERSONA RESPONSABLE O ACOMPAÑANTE	
NOMBRE COMPLETO: DNI: DIRECCIÓN:	