

DATOS GENERALES DEL PACIENTE AL INGRESO

FECHA INGRESO: 11/NOV/18	HORA: 14:20	PERSONA QUE REALIZA INGRESO: Angelica Cruz A.
--------------------------	-------------	---

DATOS IDENTIFICACION DEL PACIENTE

TIPO DOCUMENTO: CC.	NUM.DOC: 23620993	GENERO: Femenino	
PRIMER APELLIDO: Cifuentes	SEGUNDO APELLIDO: Moreno	PRIMER NOMBRE: Araminta	SEGUNDO NOMBRE: EDAD: 59 años.
FECHA DE NACIMIENTO: 14 / Junio / 1959		LUGAR DE NACIMIENTO: Samandoco (Boyaca)	
ESTADO CIVIL: Casada		OCUPACION: Hogar.	
DIRECCION: Cra 5 # 8-15 Guateque.		TELEFONO: 3202149100.	
EPS: N.EPS	BENEFICIARIO: X.	COTIZANTE	SUBSIDIADO: X. CONTRIBUTIVO
IPS QUE REMITE: Hospital San Rafael de Guateque			

DATOS DEL RESPONSABLE Y/O REPRESENTANTE LEGAL DEL PACIENTE


NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
Victor Alfonso Sanchez Bg.	999.272.		3202149100
PARENTESCO: Esposo	OCUPACION: Comerciante	DIRECCION: Cra 5 # 8-15 Guateque.	
CORREO ELECTRONICO: No Refiere.			

NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO	TELEFONO FIJO	TELEFONO CEL
Jairo Sanchez			3114868066
PARENTESCO: Conado	OCUPACION:	DIRECCION:	
CORREO ELECTRONICO:			

MEDICAMENTOS QUE ENTREGA

MEDICAMENTO	CANTIDAD

HABITOS Y/O CONDICIONES ESPECIALES DEL PACIENTE

PROFESIONAL QUE INGRESA AL PACIENTE	CARGO	DOCUMENTO	FIRMA	REGISTRO MEDICO
Liliana Ramn	MD Hosp.	57435608		213080