

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
AGUSTÍN	BÁMACA	ANA	LORENA	8326/201762646	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
LOTE 93		EL ESFUERZO	Z.6 LA REYNITA	GUATEMALA	GUATEMALA
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1993-08-31			24	GUATEMALA	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad		No. De Cédula	
Casado	AMA DE CASA	GUATEMALTECA		2351057080101	
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
ALEXANDER UZURDIA					
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
OCTAVIO AGUSTÍN		LORENA BÁMACA			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
ROSELIA AGUSTIN		HERMANA		4696-4667	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
24/10/2017	15:35:42	POST/PARTO			
IMPRESIÓN CLINICA DE INGRESO					
Diagnóstico final: Enumere en orden de importancia					Código
Complicaciones					Código
Operaciones: Enumere en orden de importancia					Código
Egreso: () Vivo () Alta voluntaria () Involuntaria () Tranferido a otra institución					Referido a Consulta
					Externa
() Muert () Antes de 48 horas () Después de 48 horas () Autopsia () si () No					
Fecha			Firma y No. Clave de Médico Responsable		
Forma DRM - 401.-05					