

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
BENITEZ	MANZANERO	MIRNA	ESTELA	17-540/201761937	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
9A. AVE A 8-99		ZONA 1 MIXCO	MIXCO	GUATEMALA	24389445
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
9A.AVE A 8-99		ZONA 1 MIXCO	MIXCO	GUATEMALA	24389445
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
11/11/1955			61 AÑOS	GUATEMALA	Femenino
Estado Civil		Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula	
Casado		AMA DE CASA	GUATEMALTECA	2566714190101	
Nombre del Cónyugue			Dirección si difiere a la indicada		
FELIX GÓMEZ			NO		
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
BENITEZ JOSE			MANZANERO AMALIA		
En caso de emergencia notificar a :			Parentesco	Dirección	Teléfono
FELIX GÓMEZ			ESPOSO	NO	NO
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso			Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/10/2017 12:4:52 CLINICA 31					
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
() Muert () Antes de 48 horas () Después de 48 horas () Autopsia () si () No					Externa
Fecha					Firma y No. Clave de Médico Responsable
Forma DRM - 401.-05					