

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
GONZÁLEZ	DÍAZ	HILDA	JUDITH	17-136/201761942	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
ALDEA EL CHORRO			AN ANTONIO LA PA	EL PROGRESO	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
			GUATEMALA	GUATEMALA	
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1972-08-23			45	GUATEMALA	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad		No. De Cédula	
Casado	AMA DE CASA	GUATEMALTECA		1844679260101	
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
NEMECIO GONZALEZ		ZOILA CONSUELO DIAZ			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
CINDY JOHANA GONZALEZ		ESPOSO	IDEM	331910122	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/10/2017	12:10:13	CLINICA 1 COEX GIN			
IMPRESIÓN CLINICA DE INGRESO					
Diagnóstico final: Enumere en orden de importancia					Código
Complicaciones					Código
Operaciones: Enumere en orden de importancia					Código
Referido a Consulta					
Egreso: () Vivo () Alta voluntaria () Involuntaria () Tranferido a otra institución 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					