

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
MAA	PITÁ	LIDIA	REGINA	/201774453	
Dirección actual JOCOTALES Z, 6		Calle o lugar	Municipio	Departamento GUATEMALA	Teléfono
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año) 1992-07-16			Edad en años 25 AÑOS	Lugar de nacimiento ALTA VERAPAZ	Sexo Femenino
Estado Civil Soltero		Ocupación AMA DE CASA	Nacionalidad GUATEMALTECA	No. De Cédula	
Nombre del Cónyuge			Dirección si difiere a la indicada		
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
En caso de emergencia notificar a : MICAELA TEBALAN			Parentesco JEFA	Dirección	Teléfono 32156377
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso 23/11/2017	Hora 7:34:43	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Días de estancia
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					