

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
ITZEP	LAJPOP	HORTENSIA		/201773429	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
21 CALLE		13 AVE.L. OTE 18		GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1967-11-23			49	MMOSTENango	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Casado		guatemalteca	dpi 1673432110805		
Nombre del Cónyugue		Dirección si difiere a la indicada			
JUAN GOMEZ					
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
BONIFACIO ITZEP		HERLINDA LAJPOP			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
JUAN GOMEZ		ESPOSO		41853248	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
20/11/2017	13:12:20				
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					