

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
Pérez	Hernández	Anthony	Alejandro	/201761947	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
28 ave. 23-69		. 7 Col. 4 de febrer	Guatemal	Guatemala	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
2014-10-29			3 años	Guatemala	Masculino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Soltero		Guatemalteco	Ins. Nac. 331027		
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
Fredy Misael Pérez García		Miryam Angélica Hernández González			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
Miryam Hernández		Madre		33315313	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Días de estancia
23/10/2017	12:20:11				
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					