

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
PEQUE	LASTRO	MARTA	LIDIA	/201769510	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
LOTE 12 SEC C		18 ALD LODERODR	GUATEMALA	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)		Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo	
1986-05-01		31	GUATEMALA	Femenino	
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Soltero	AMA DE CASA	GUATEMALTECA	2502360520101		
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
SANTIAGO PEQUE MARROQUIN		MARIA ROSA LASTRO GOMEZ			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
SANTIAGO PEQUE		PADRE	IDEM	4447 8656	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
10/11/2017	12:23:3	LINICA 1 COEX GIN			
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 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					