

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre		2do. Nombre		No. Expediente Clinico	
Yac		Gonón		Antonia				/201761743	
Dirección actual			Calle o lugar			Municipio		Departamento	
oto. de Protección Espec			de 1ra. Infancia			Zacapa		Zacapa	
Teléfono								79410963	
Dirección habitual			Calle o lugar			Municipio		Departamento	
Teléfono									
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)				Edad en años		Lugar de nacimiento		Sexo	
2014-10-09				3 años		chitepequez, Mazatenar		Femenino	
Estado Civil		Ocupación		Nacionalidad		No. De Cédula			
Soltero				Guatemalteca		Ins. Nac. 26452			
Nombre del Cónyugue				Dirección si difiere a la indicada					
Nombre del Padre:				Nombre de la Madre:					
				Paulina Grissel Yac Gonón					
En caso de emergencia notificar a :				Parentesco		Dirección		Teléfono	
Olga Marina Salguero y Salguero de Morale				Encargada				45092507	
Otras Hospitalizaciones				Referido de					
Fecha de Ingreso				Hora		Servicio		Fecha de egreso	
23/10/2017				8:42:54				Hora servicio	
								Dias de estancia	
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									