

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
GARCÍA	RAMÍREZ	LUZ	HONORIA	/201774506	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
ZACAPA			RIO HONDO	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1963-04-18			54	RIO HONDO ZACAPA	Femenino
Estado Civil		Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula	
Soltero		AMA DE CASA	GUATEMALTECA	19540277409903	
Nombre del Cónyuge			Dirección si difiere a la indicada		
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
TEODORO GARCÍA			VALVINA RAMIREZ		
En caso de emergencia notificar a :			Parentesco	Dirección	Teléfono
LUISA FERNANDA MORALES GARCÍA			HIJA		50555449
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/11/2017	9:9:43				
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					