

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre		2do. Nombre		No. Expediente Clínico			
PEÑATE				JUAN		CARLOS		/201774500			
Dirección actual			Calle o lugar			Municipio		Departamento		Teléfono	
HOGAR "CASA SHALOM".DEA LA EMBAULAI						SAN LUCAS		SACATEPEQUEZ		79686777	
Dirección habitual			Calle o lugar			Municipio		Departamento		Teléfono	
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)				Edad en años		Lugar de nacimiento			Sexo		
2006-09-16				11 AÑOS		MATITLÁN, GUATEMAL			Masculino		
Estado Civil		Ocupación		Nacionalidad				No. De Cédula			
Soltero		ESTUDIANTE		GUATEMALTECO				CUI: 3443872910114			
Nombre del Cónyuge				Dirección si difiere a la indicada							
Nombre del Padre:				Nombre de la Madre:							
				ESTELA PEÑATE DE HERNANDEZ							
En caso de emergencia notificar a :				Parentesco		Dirección			Teléfono		
CAROLINA GONZALEZ				ENCARGADA					31836250		
Otras Hospitalizaciones				Referido de							
Fecha de Ingreso		Hora		Servicio		Fecha de egreso		Hora servicio		Dias de estancia	
23/11/2017		9:1:21									
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											