HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido 2do. A	Apellido 1er.	Nombre 2dd	o. Nombre No. I	Expediente Clinico
LOPEZ HERN	IANDEZ L	ILIAN I	FIDELIA	/201762319
Dirección actual 20 CALLE 22-74ZONA 6	Calle o lugar SAN JUAN DE DIOS	Municipio GUATEMALA	Departamento GUATEMALA	Teléfono
Dirección habitual	Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
		GUATEMALA	GUATEMALA	51916456
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)		Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1980-04-22		37	USCATLAN EL SALVAD	
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula	
Casado	AMA DE CASA	SALVADOREÑA	A03582914 PASAPORTE	
Nombre del Cónyugue JOSE DANIEL GONZ	ZALEZ GOMEZ	Dirección si difiere a la indicada		
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:		
JOSE PEDRO LOPEZ		GUMERCINDA HERNANDEZ PORTILLO		
En caso de emergencia i	notificar a :	Parentesco	Dirección	Teléfono
JOSE DANIEL G	ONZALEZ	ESPOSO	IDEM	54974087
Otras Hospitalizaciones Referido de				
Fecha de Hora Ingreso 24/10/2017 8:3:19	Servicio LINICA 7 COEX GIN	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
Diagnóstico final: Enumere	en orden de import	ancia		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 M	édico Responsable
Forma DRM - 40105			_ ,	,

HOJA DE INGRESO Y EGRESO