

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
MARTINEZ	BAMAC	GREGORIA		2017-45514/201768028	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
CALLEJON EL FRUTAL		ECTOR 3 EL CARMEITA	CATARINA PINI	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1980-07-18			37	COLOMBA , QUETZAL	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Casado	AMA DE CASA	GUATEMALTECA	2400905860917		
Nombre del Cónyugue		Dirección si difiere a la indicada			
MIGUEL A. PÉREZ					
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
CELESTINO MARTINEZ		RAMONA BAMAC			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
		ESPOSO			
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/11/2017	8:55:19				
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					