HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	1er. Apellido 2do. Apellido		1er.	Nombre	2do.	Nombre	No. Expediente Clinico	
REYES	В	OLÒS	AN	ABELLA			20091	22761/201761928
Dirección actu 6TA CALLE 5-		Calle o l AN JOSE PII		Municip SAN JOSE PI		Departa GUATE		Teléfono 51121930
Dirección habi	tual	Calle o l	ugar	Municip	io	Departa	mento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)				Edad en a	ños	Lugar de na	cimiento	Sexo
1982-07-31			35		SAN JOSE PINULA		Femenino	
Estado Civil Ocupación		ción	Nacionalidad No. De Cédula				Cédula	
Casado AMA DE CASA			GUATEMALTECA 2206688410103					
Nombre del Cónyugue				Dirección si difiere a la indicada				
Nombre del Padre:				Nombre de la Madre:				
JUAN DE JESUS REYES				ENRIQUETA BOLÒS				
En caso de emergencia notificar a :				Parentesco		Dirección		Teléfono
mario rene davila				esposo)			
Otras Hospitalizaciones Referido de								
Fecha de Ingreso 23/10/2017 1:	Hora 1:49:20	Servic LYP		Fecha de eg	reso	Hora se	rvicio	Dias de estancia
Diagnóstico final: E	numere	e en orden d	e import	ancia				Código
Complicaciones								Código
Operaciones: Enumere en orden de importancia								Código
Referido a Consult Egreso: () Vivo () Alta voluntaria () Involuntaria () Tranferido a otra institución Externa () Muert () Antes de 48 horas () Después de 48 horas () Autopsia () si () No								
Fecha	,			, , = copues ut				
Fecha Forma DRM - 40105						FILITIA Y INO. C	ave de Med	ico Responsable
FUTITIA DKIVI - 40105								

HOJA DE INGRESO Y EGRESO