## **HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS**

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	r. Apellido 2do. Apellido		1er.	1er. Nombre 2		. Nombre No. E		xpediente Clinico	
CANTÉ	МО	RALES		KEILY	A	ABIGAIL	2010-92	643/201761714	
Dirección actu AV FINAL LOTE 37		Calle o lu LA ISLA ZO		Municip GUATEM			amento EMALA	Teléfono	
Dirección habi	tual	Calle o lu	ıgar	Municip	oio	Depart	amento	Teléfono	
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )				Edad en a	años	Lugar de r	nacimiento	Sexo	
1994-10-04			23		GUATEMALA		Femenino		
Estado Civil Ocupación			ión	Nacionalidad No. De Cédula			édula		
Casado AMA DE CASA			GUATEMALTECA 2535032720101				20101		
Nombre del Cónyugue				Dirección si difiere a la indicada					
Nombre del Padre:				Nombre de la Madre:					
JOEL CANTÉ+++				IRMA MORALES+++					
En caso de emerg	gencia r	notificar a :		Parentesco		Dirección		Teléfono	
HELMA LOPEZ			SUEGR	RA	FINAL LOTE 37 ST A LA IS		58714714		
Otras Hospitaliza	Referido de								
recna de Ingreso	Hora	Servici	0	Fecha de eg	greso	Hora s	servicio	Dias de estancia	
23/10/2017 RIMPRESIÓN CLINICA	8:2:51	LYP							
Diagnóstico final: Enumere en orden de importancia								Código	
Complicaciones								Código	
Operaciones: Enumere en orden de importancia								Código	
								334.83	
								Reterido 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 Médi	co Responsable	
Forma DRM - 40105									

HOJA DE INGRESO Y EGRESO