

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
CRUZ	PALACIOS	THELMA	NOHEMI	17-406 CAD	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
24 AV. 19-35 ZONA 6		ARRIO SAN ANTON	GUATEMALA	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)		Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo	
13/11/1967		49 AÑOS	LOS AMATES IZABAL	FEMENINO	
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Soltero	AMA DE CASA	GUATEMALTECA	3665331851805		
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
VICTOR CRUZ		JESÚS PALACIOS			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
VICKY CRUZ		HIJA		3407-4086	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Días de estancia
18/10/2017	08:15	CL. 31			
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
() Muert () Antes de 48 horas () Después de 48 horas () Autopsia () si () No					Externa
Fecha					Firma y No. Clave de Médico Responsable
Forma DRM - 401.-05					