

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

| | | | | | |
|---|---------------|------------------------------------|---------------------|------------------------|---|
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre | No. Expediente Clinico | |
| GATICA | DÌAZ | LEIDY | JANETH | /201774512 | |
| Dirección actual | | Calle o lugar | Municipio | Departamento | Teléfono |
| LOTE 2 MZ 25 SEC 1 | | MAS DE ZACUALPIL | PALENCIA | GUATEMALA | |
| Dirección habitual | | Calle o lugar | Municipio | Departamento | Teléfono |
| Fecha de nacimiento (Día Mes Año) | | Edad en años | Lugar de nacimiento | Sexo | |
| 1996-01-12 | | 21 | GUATEMALA | Femenino | |
| Estado Civil | Ocupación | Nacionalidad | No. De Cédula | | |
| Soltero | AMA DE CASA | GUATEMALTECA | 29296367450101 | | |
| Nombre del Cónyuge | | Dirección si difiere a la indicada | | | |
| Nombre del Padre: | | Nombre de la Madre: | | | |
| DANIEL GATICA RODRIGUEZ | | ANA VERALY DÌAZ | | | |
| En caso de emergencia notificar a : | | Parentesco | Dirección | Teléfono | |
| DANIEL GATICA RODRIGUEZ | | PADRE | IDEM | 5039 1070 | |
| Otras Hospitalizaciones | | Referido de | | | |
| Fecha de Ingreso | Hora | Servicio | Fecha de egreso | Hora servicio | Dias de estancia |
| 23/11/2017 | 9:15:41 | COEX GINE CL 11 | | | |
| 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 | | | | | |