

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

Guatemala C.A.

NO.

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	No. Expediente Clínico	
TIC SINAY OLGA MARIZELA				/201773493	
Fecha de Nacimiento (Dia Mes Año)		Edad	Lugar de Nacimiento	Sexo M () F ()	
1970-12-03		46	SAN PEDRO AYAMPUC	FEMENINO	
Estado Civil	Ocupación		Nacionalidad	Documento de Identificación	
CASADO			GUATEMALTECA	1988222350107	
En caso de emergencia notificar a		Parentesco	Dirección	Teléfono	
CARLOS CUYUN		ESPOSO	SAN PEDRO AYAMPUC	5582 1989	
Fecha de la asistencia Médica		Hora: 15:50:25	Área de urgencia: CIRUGIA		
20/11/2017		MEDICINA	CIRUGIA	TRAUMA	OBSTETRICIA GINE
Tipo de Consulta					
URGENCIA		CONSULTA EXTERNA EXTEMPORANEA			

MOTIVO DE CONSULTA

HISTORIA DE LA ENFERMEDAD

EXAMEN FISICO

1

2

3

4

SELLO DEL MEDICO QUE ATENDIO LA CONSULTA

FIRMA DEL MEDICO QUE ATENDIO LA CONSULTA

EGRESO DE URGENCIA FECHA Y HORA

QUEDO HOSPITALIZADO SI () No ()

SERVICIO

Dejo constancia con mi nombre y firma, o huella digital que el tratamiento instituido a mi persona no se ha terminado y que mi caso sigue siendo delicado, pero es mi deseo retirarme de este servicio y eximo por ello de toda responsabilidad al Hospital General y personal que labora en el, de lo que me sucediera fuera de la Institución.

F.