

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
GARCÌA	BAUTISTA	MARIA	EUGENIA	/201774472	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
31 AV C 24-74 Z. 7		MARIO MARTINEZ	GUATEMALA	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1980-01-23			37	GUATEMALA	Femenino
Estado Civil		Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula	
Soltero		AMA DE CASA	GUATEMALTECA	2498430210101	
Nombre del Cónyuge			Dirección si difiere a la indicada		
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
HERLINDO GARCÌA			MARIA VIRGINIA BAUTISTA		
En caso de emergencia notificar a :			Parentesco	Dirección	Teléfono
VILM A GARCÌA			HERMANA		5349-1077
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/11/2017	9:3:14				
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					