

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
MEJÌA	AMPEREZ	MARÌA	ADELA	/201773414	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
LOTE 25 MANZ 10		JANA DE ARCO Z. 1	GUATEMALA	GUATEMALA	
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)		Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo	
1996-06-10		22	UEL IXTAHUACÀN/SAN	Femenino	
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Soltero	AMA DE CASA	GUATEMALTECA	33260606361205		
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
MARIO MEJÌA		CATALINA AMPEREZ			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
		MADRE		5958-6060	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso		Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio
20/11/2017		12:36:18			
Días de estancia					
IMPRESIÓN CLINICA DE INGRESO					
Diagnóstico final: Enumere en orden de importancia					
Código					
Complicaciones					
Código					
Operaciones: Enumere en orden de importancia					
Código					
Referido 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 Médico Responsable					
Forma DRM - 401.-05					