

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
LÓPEZ	BOROR	CÉSAR	AUGUSTO	/201769347	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
LOTE 15 MAZ 62		ORVENIR CANALIT	ZONA 24		
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )		Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo	
1993-05-17		24	GUATEMALA	Masculino	
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad	No. De Cédula		
Soltero	AYUD.BUS	GUATEMALTECA	2241030670101		
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
MANUEL LOPEZ		MARTA BOROR			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
MARTA BOROR		MADRE	CANALITOS ZONA 25	56436848	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Días de estancia
10/11/2017	6:24:54				
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					