HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do	. Nombre	No. Expe	ediente Clinico
García Figueroa k		kevin	evin Estuardo			
Dirección actu	al Calle o lu	gar Muni	icipio	Departame Gutema		Teléfono 47000538
Dirección habit	ual Calle o lu	gar Muni	icipio	Departame	ento	Teléfono
9a. ave 4-71	na 19 colonia	a la flor guate	emala	guatema	ıla	47000538
Fecha de nacimie	=	xño) Edad e	n años	Lugar de naci	miento	Sexo
23		24	guatema		MASCULINO	
Estado Civil	Ocupaci	ón Nacior	nalidad		No. De Cé	dula
Soltero	nte guaten	nalteco	2424583430101			
Nombre del Cóny		Dirección si difiere a la indicada				
Nombre del Padre	2:	Nombre	Nombre de la Madre:			
Manolo García	Aura Leti	Aura Leticia Figueroa				
En caso de emerg	encia notificar a :	Parentes	со	Dirección		Teléfono
Aura Le	ma				47000538	
Otras Hospitalizad	iones	Referido	de			
Ingreso	Hora Servicion::46pm	Fecha de	egreso	Hora servi	cio	Dias de estancia
Diagnóstico final: Er	numere en orden de	importancia				Código
		P = 33 - 3 -				
Complicaciones						Código
Operaciones: Enumere en orden de importancia						Código
						Potorido, a Consulta
Egreso: () Vivo () Alta voluntaria () Involuntaria () Tranferido a otra institución						Referido a Consulta Externa
() Muert ()	Antes de 48 horas	() Despué	es de 48 ho	ras	() Autop	osia () si () No
Fecha				Firma y No. Clav	e de Médic	o Responsable
Forma DRM - 401 -05						•

HOJA DE INGRESO Y EGRESO