

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
GARCIA	ENRIQUEZ	WILLIAM	ERNESTO	7920/201761645	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
KM.12.5 R.ATLANTICO		LA LO DE RODRIGU	GUATEMALA	GUATEMALA	51913228
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1995-12-03			21	GUATEMALA	Masculino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad		No. De Cédula	
Soltero	HERRERO	GUATEMALTECA			
Nombre del Cónyuge		Dirección si difiere a la indicada			
Nombre del Padre:		Nombre de la Madre:			
ERNESTO GARCIA		VILMA			
En caso de emergencia notificar a :		Parentesco	Dirección	Teléfono	
VILMA GARCIA		MADRE	IDEM	51913228	
Otras Hospitalizaciones		Referido de			
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
23/10/2017	3:45:51	TRAUMA H.			
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					