

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clinico	
REYES	CASTAÑEDA	SAIDA	LETICIA	2017-20627/201762623	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
ALDEA MAGDALENA			EL PROGRESO	SAN AGUSTIN	
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
12 MAYO 1966			51	EL PROGRESO	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad		No. De Cédula	
Casado	AMA DE CASA	GUATEMALA		2345336330203	
Nombre del Cónyugue			Dirección si difiere a la indicada		
MARCO ANTONIO GIRON			IDEM		
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
REYES HUMBERTO			CASTAÑEDA JOSEFINA		
En caso de emergencia notificar a :			Parentesco	Dirección	Teléfono
MARCO ANTONIO CHAN			HIJO	IDEM	42900387
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso			Fecha de egreso	Hora servicio	Dias de estancia
24/10/2017 14:41:30			HO		
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					