

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	No. Expediente Clínico	
LUNA	RODRÍGUEZ	SANDRA	NOEMI	/201769541	
Dirección actual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
LOTE 2 MANZANA 9		CANT´ON JAGUEY	CANALITOS Z. 24	GUATEMALA	43211463
Dirección habitual		Calle o lugar	Municipio	Departamento	Teléfono
IDEM.					
Fecha de nacimiento (Día Mes Año )			Edad en años	Lugar de nacimiento	Sexo
1984-06-02			33 AÑOS	GUATEMALA	Femenino
Estado Civil	Ocupación	Nacionalidad		No. De Cédula	
Casado	AMA DE CASA	GUATEMALTECA		DPI 2447590490101	
Nombre del Cónyuge			Dirección si difiere a la indicada		
MARVIN OLIVA ALBIZURES					
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:		
GUADALUPE LUNA SAMAYOA			MARTA R. ROSALES		
En caso de emergencia notificar a :			Parentesco	Dirección	Teléfono
MARTA RODRIGUEZ			MAADRE	IDEM.	42377177
Otras Hospitalizaciones			Referido de		
Fecha de Ingreso	Hora	Servicio	Fecha de egreso	Hora servicio	Días de estancia
10/11/2017	12:44:15	DENTAL			
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
					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					