

HOSPITAL GENERAL SAN JUAN DE DIOS

GUATEMALA, C.A.

1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre		2do. Nombre		No. Expediente Clínico			
LOPEZ		GUZMAN		FATIMA		LOURDES		/201769468			
Dirección actual			Calle o lugar			Municipio		Departamento		Teléfono	
AV. 10 CALLE FINAL LOT			BLONIA BUENA VIS			GUATEMALA		GUATEMALA		22215063	
Dirección habitual			Calle o lugar			Municipio		Departamento		Teléfono	
Fecha de nacimiento (Día Mes Año)					Edad en años		Lugar de nacimiento			Sexo	
2010-09-17					7		GUATEMALA			Femenino	
Estado Civil			Ocupación			Nacionalidad			No. De Cédula		
Soltero			ESTUDIA			GUATEMALTECA			NO PRESENTO		
Nombre del Cónyuge					Dirección si difiere a la indicada						
Nombre del Padre:					Nombre de la Madre:						
NO					JANETH GUZMAN						
En caso de emergencia notificar a :					Parentesco		Dirección			Teléfono	
MIGUEL ANGEL GUZMAN					ABUELO					22215063	
Otras Hospitalizaciones					Referido de						
Fecha de Ingreso		Hora		Servicio		Fecha de egreso		Hora servicio		Dias de estancia	
13/11/2017		8:29:31									
IMPRESIÓN CLINICA DE INGRESO											
Diagnóstico final: Enumere en orden de importancia										Código	
Complicaciones										Código	
Operaciones: Enumere en orden de importancia										Código	
Referido a Consulta											
Egreso: () Vivo () Alta voluntaria () Involuntaria () Tranferido a otra institución 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											