SERVICIOS DE SALUD DE HIDALGO
IMSS BIENESTARERVICIOS

# HOSPITAL GENERAL ACTOPAN

NO EXPEDIENTE_____

CARLOS MAYORGA No. 55 ESQ. CONSTITUCION COL. CHAPULTEPEC, ACTOPAN, HGO. C.P. 42500 LIC.SANITARIA 1003000004

## HOJA FRONTAL

APELLIDO PATERNO: _____ APELLIDO MATERNO: _____ NOMBRE _____

EDAD: _____ SEXO: _____ OCUPACIÓN: _____

RESIDENCIAHABITUAL:

DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD _____

ORIGINARIO DE _____ TELEFONO: _____

EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A:

CON DOMICILIO EN: _____

PROCEDENTE DE: _____

CONSULTA EXTERNA ☐ URGENCIAS ☐ TRASLADO A OTROHOSPITAL ☐

HORA DE INGRESO: _____ FECHA DE INGRESO: _____ SERVICIO: _____

FECHA NACIMIENTO _____ ESTADO CIVIL: _____

NOM. DE LA MADRE DEL PAC.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: NOMBRE (S): VIVE

NOM. DE LA PADRE DEL PAC.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: NOMBRE (S): VIVE

NOM. DEL(A) CONYUGE DEL PAC.

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO: NOMBRE (S): VIVE

| HISTORIAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | HISTORIA / DIAGNOSTICO | RESUELTO TRATAMIENTO MEDICO | RESUELTO TRATAMIENTO QX | NOMBRE DEL MEDICO |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |