



**ESTADÍSTICOS**

30

JUNTA DE BENEFICENCIA DE GUAYAQUIL

**"Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde"**

**ESTADÍSTICOS**

Nº ORDEN .....

Nombre del Paciente.....

APELLIDO

NOMBRE

SALA.....

CAMA.....

Diagnóstico Provisional.....

Diagnóstico Definitivo.....

Nacimiento.....

Condiciones de Salida:

Edad..... Sexo.....

Curado

Nacionalidad.....

Mejorado

Oficio..... Raza.....

Lo mismo

Procedencia.....

Traslado

Otras estancias en el Hospital.....

Fugado

Persona que lo conduce al Hospital.....

Fallecido Hora

A quién debe darse cuenta del paciente.....

Causa del fallecimiento.....

Recibido por.....

Autopsia (diagnóstico anatómico).....

Fecha de Ingreso.....

Fecha de Salida.....

Total de estancia.....

OBSERVACIONES DEL MEDICO:.....

FIRMA DEL MEDICO

NOTA - Esta forma se debe devolver a la Oficina de Anotación cuando el paciente ha sido dado de alta en la Sala.