



SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA  
FAMILIA  
DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN  
Y ASISTENCIA SOCIAL  
SUBDIRECCIÓN DE REHABILITACION

HISTORIA CLINICA

<b>NOMBRE Y No DE EXPEDIENTE</b>	
<b>EDAD</b>	<b>SEXO</b>
<b>UNIDAD DE REHABILITACION</b>	
<b>SERVICIO</b>	

**INTERROGATORIO**

**DIRECTO**

**INDIRECTO**

**HEREDITARIOS Y FAMILIARES :**

**PERSONALES NO PATOLOGICOS**

**PERSONALES PATOLOGICOS**

**PADECIMIENTO ACTUAL**

**APARATOS Y SISTEMAS**

**EXAMENES PREVIOS**

**TERAPEUTICA EMPLEADA**

**DIAGNOSTICOS PREVIOS**

PESO	ESTATURA	PULSO	TENSION RTERIAL	TEMPERATURA	RESPIRACION
------	----------	-------	-----------------	-------------	-------------

**INSPECCION GENERAL**  
**MARCHA**

**POSTURA**

**CABEZA Y CUELLO**

**PARES CRANEALES**

**TORAX Y ABDOMEN**

**MIEMBROS SUPERIORES**

**MIEMBROS INFERIORES**

**ADVH**

**DIAGNOSTICO NOSOLOGICO Y DE INVALIDEZ**

**PRONOSTICO DE REHABILITACION**

**TRATAMIENTO INTEGRAL**

**NOMBRE Y No. DE CREDENCIAL**