SALUD | DIF Nacional

DIRECCIÓN GENERAL DE REHABILITACIÓN
DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

SISP-15

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS

REGISTRO DIARIO DE TERAPIA FÍSICA

Clave del Centro: **223 152 00**	Nombre del Centro de Rehabilitación: **C.R.I. GUADALAJARA**	Fecha: (día/mes/año)
No. de Credencial:	Nombre Completo del Terapista Físico: (Apellido paterno, materno y nombre -s-)	Firma:

No. de Folio	No. de Expediente	Grupo por edad y sexo														Tipo de Consulta		Modalidades								
		0-5		6-14		15-17		18-29		30-59		60-84		85 años y más		1a Vez	Subsec.	Hidroterapia	Medios físicos	Electroterapia	Mecanoterapia	Terapia Grupal	Programa de casa	Orientación y Movilidad	Cámara de estimulación multisensorial	Programa de estimulación múltiple temprana
		M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H											
	TOTAL																									

TERAPIAS	1a. Vez	Subs.
Solicitadas		
Otorgadas		