

SISP-18

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS
REGISTRO MENSUAL DEL TALLER DE ÓRTESIS Y PRÓTESIS

Clave del Centro:		Nombre del Centro de Rehabilitación:											Fecha:									
No. de Credencial:		Nombre Completo del Técnico:											Firma:									
No. Folio	No. de Expediente	Grupo por edad y sexo												Tipo de Consulta		Clave		Tipo de Trabajo		No. Piezas		
		0-5		6-14		15-17		18-29		30-59		60-84		85 años y más		1a. Vez	Subsc.	Órtesis	Prótesis		Fabricado	Reparado
		M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H							

TOTAL

PERSONAS	Órtesis	Prótesis
Solicitaron		
Otorgados		

PIEZAS	Órtesis		Prótesis	
	Fabricadas	Reparadas	Fabricadas	Reparadas
Solicitadas				
Otorgadas				