



SISTEMA NACIONAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA  
DIRECCION DE REHABILITACION Y ASISTENCIA SOCIAL  
SUBDIRECCION DE REHABILITACION

### HOJA DE ALTA

NOMBRE Y NO. DE EXPEDIENTE	
EDAD	SEXO
UNIDAD DE REHABILITACION	
FECHA DE INGRESO	

DIAGNOSTICO FINAL

SECUELAS

EXAMEN DE LABORATORIO

ESTUDIOS DE GABINETE

MOTIVO DE ALTA

SERVICIOS OTORGADOS

ALTA PARA

FECHA DE ALTA

NOMBRE, FIRMA NO. DE CREDENCIAL

DIA      MES      AÑO