SALUD

Nacional

DIRECCIÓN GENERAL DE REHABILITACIÓN
DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

SISP-22

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS
REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA

Clave del Centro	Nombre del Centro de Rehabilitación	Fecha:
No. De Credencial	Nombre de la Enfermera o Auxiliar de Enfermeria	Firma

No de Expediente	Grupo por edad y sexo														Tipo de Consulta		Acciones			Datos						Pláticas	
	0-5		6-14		15-17		18-29		30-59		60-84		85 años y más		1a. Vez	Subs.	Somatometría	Signos Vitales	Otras Intervenciones	Peso	Talla	Temp.	Pulso	Resp.	T/A	No.de pláticas	Asistentes
	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H													