SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DIF Nacional

DIRECCIÓN GENERAL DE REHABILITACIÓN
DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

SISP-09

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS
REGISTRO DIARIO DE CONSULTA PSICOLÓGICA

Clave del Centro: 223 152 000

Nombre del Centro de Rehabilitación: ***"SRA. OLIVA MIRAMONTES AGUIRRE"***

Fecha:

No. De Credencial:

Nombre Completo del Psicólogo:

Firma:

No. de Folio	No. de Expediente	Grupo por edad y sexo														Tipo de Consulta		ACCIONES								Motivo de la Alta			
																		Atención				Orientación				Por Servicio			
		0-5		6-14		15-17		18-29		30-59		60-84		85 años y más		1a. Vez	Subs.	Entrevista	Aplicación de pruebas psicológicas	Calificación de pruebas	Informe Psicológico	Individual	Grupal	Familiar	Psicoterapia	Mejoria	Deser.	Felleci.	Refe.
		M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H														
[redacted]	[redacted]																												