SALUD	ONLOG
SECRETARÍA DE SALUD	1

CLUES:

HOJA DIARIA DE CONSULTA EXTERNA DE SALUD BUCAL. INTRAMUROS

FECHA:	ĺ	ı	ı
	DÍA	MES	AÑO

SERVICIO:

CÉDULA PROFESIONAL:

TIPO DE PERSONAL: 1.PASANTE EN ODONTOLOGÍA, 2.ODONTÓLOGO, 3.ODONTÓLOGO ESPECIALISTA, 88.OTROS SERVICIO: 1.ODONTOLOGÍA, 2.ODONTOPEDIATRÍA, 3.ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA, 88.OTROS

"E.S.P. PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO"

CURP:

NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO:

NOMBRE UNIDAD:

RT (RELACIÓN TEMPORAL POR MOTIVO): 1.PRIMERA VEZ, 2.SUBSECUENTE

1. CLAVE DE LA EDAD: M.MESES, A.AÑOS

2. SEXO: 1.HOMBRE, 2.MUJER

3. DERECHOHABIENCIA: 1.IMSS, 2.ISSSTE, 3.OTRA

4. DIFICULTAD PARA: (DISCAPACIDAD)

a: 1.VER, 2.ESCUCHAR, 3.CAMINAR, 4.USAR BRAZOS/MANOS, 5.APRENDER/RECORDAR, 6.CUIDADO PERSONAL, 7.HABLAR/COMUNICARSE,

8.EMOCIONAL/MENTAL, 9.NINGUNA;

b: 1.POCA DIFICULTAD, 2.MUCHA DIFICULTAD, 3.NO PUEDE HACERLO, 9.SIN DIFICULTAD

TIPO DE PERSONAL:

C: 1.ENFERMEDAD, 2.EDAD AVANZADA, 3.NACIÓ ASÍ, 4.ACCIDENTE, 5.VIOLENCIA, 6.OTRA CAUSA, 9.SIN DIFICULTAD

												•	C: 1.E	NFER	MEDAI), 2 .E	DAD A	VANZA	DA, 3 .I	VACIÓ	ASÍ, 4	.ACCIDI	ENTE,	5 .VIOL	ENCIA,	, 6 .OTR	ra cal	JSA, 9 .	.SIN D	(FICUL	TAD					
									<u> </u>	0/1		ŀ	F:	sou	A EMA		CIÓN	PRE\				No. DE				ICIÓN EZAS	CUR	ATIV	A		-		PRO CIÓN LA SA	N DE	П	
No.	IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD CLAVE DE LA EDAD	SEXO	SEGURO POPULAR	PROSPERA	DEKECHOHABIENCIA		MIGRANTE	김 RELACIÓN TEMPORAL POR MOT		PRIMERA VEZ EN EL AÑO	CONTROL DE PLACA BACTERIANA	INST. TÉCNICA CEPILLADO	O HILO DENTAL	R	DE HIGIENE DE PROTESIS	CAMEN	APLICACIÓN TÓPICA DE FLÚOR	ODONTOXESIS	E BARNIZ CON	SELLADO DE FOSETAS Y ZION SELLADO DE FOSETAS SELLADO DE FOSETAS SELLADO DE FOSETAS Y SELLADO	AN CI		- EX	PERMANENTE SAUO	ERIAL	TERAPIA PULPAR	CIRUGÍA BUCAL	FARMACOTERAPIA OTRAS ATENCIONES	RADIOGRAFÍAS	TRATAMIENTO INTEGRAL TERMINADO	CONSULTA INTEGRADA LÍNEA DE VIDA	PRESENTA CARTILLA	REFERIDO	CONTRAREFERIDO UNIDAD CONSULTANTE TM
	CURP / Entidad de nacimiento				П		Р	eso	а	П	1ª vez	П				T												П	T		Т			П	П	П
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)						Т	alla	b		1ª vez																									
	No. de Afiliación	11							С		1ª vez																									
	CURP / Entidad de nacimiento						Р	eso	а		1ª vez																								П	
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)	11					Т	Γalla	b		1ª vez																								П	
	No. de Afiliación								С		1ª vez																									
	CURP / Entidad de nacimiento						Р	eso	а		1ª vez																								П	
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)						Т	Γalla	b		1ª vez																									
	No. de Afiliación								С		1ª vez																									
	CURP / Entidad de nacimiento						Р	eso	а		1ª vez																								П	
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)						Т	Γalla	b		1ª vez																								П	
	No. de Afiliación								С		1ª vez																									
	CURP / Entidad de nacimiento						P	eso	а		1ª vez																								ıŢ	
	Nombre (Nombre(s), Primer Apellido, Segundo Apellido)						T	Γalla	b		1ª vez																								H	
	No. de Afiliación								С		1ª vez																								i l	