



REGISTRO DIARIO DE PACIENTES EN CONSULTA EXTERNA SIS-SS-01P-Bis

FECHA:

/

/

NOMBRE DE LA UNIDAD:		NUMERO DE EXPEDIENTE	EDAD	SEXO	PRIMERA VEZ (DIAGNOSTICO)	SEGURO POPULAR	NUMERO DE ASISTENCIAS EN EL AÑO	PROSPERA	MIGRANTES	INDIGENA	DISCAPACIDAD	DERECHOHABIENCIA				OTRAS(SEDNA, MARINA, PEMEX)	CONSULTA CON ATENCION INTEGRADA DE LINEA DE VIDA	CONSULTA CON PRESENTACION DE LA CARTILLA NACIONAL DE SALUD	D I A G N O S T I C O	FOLIO DEL SEGURO POPULAR	NUMERO DE RECETA	CLAVE INTERVEN- CION DEL CAUSE	CLAVE DEL SERVICIO	DESCRIPCION DEL SERVICIO	PIEZA DENTA- RIA	REFERIDO	CONTRAREFERIDO									
PERSONA QUE PROPORCIONA LA CONSULTA												IMSS	ISSSTE	SMNG																						
SERIVIO DE : ODONTOLOGIA																																				
CLUES																																				
NOMNBRE DEL ODONTOLOGO:																																				
No.	NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE																																			
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				