

1. NOMBRE DE SOCIALIZACION

N. DE SOCIALIZACION

DIVULGACION DE DERECHOS, DEBERES Y CUIDADOS DIRIGIDO A FAMILIARES Y CUIDADORES

2. FECHA

DD/MM/AA

10/12/18

3. HORA DE INICIO

4. HORA FINAL

5. OBJETIVO(S) DE LA REUNION (En verbo infinitivo que denote una acción)

DAR A CONOCER DERECHOS, DEBERES Y CUIDADOS DE PACIENTES DIRIGIDO A FAMILIARES Y CUIDADORES

5. REGISTRO

N°	NOMBRE DE USUARIO	NOMBRE DE ACUDIENTE	FECHA
1	Rosalba Lopez Hernandez	Edgar Lopez	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			