Dirección del Comité
DIF MUNICIPAL

Ayuntamiento de
SAN FRANCISCO DE LOS ROMO
2021 • 2024

UNIDAD BASICA DE REHABILITACION
REPORTE DIARIO DE ACTIVIDADES

Fecha_____

NUMERO DE EXPEDIENTE	EDAD		SEXO		1ª vez SubSec							FIRMA DE ASISTENCIA
	Años	Meses	Fem	Masc		Hidroterapia	Electroterapia	Mecanoterapia	Programa de casa	Orientación y Movilidad	Estimulación Múltiple	