



**UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN**  
CONCEPCIÓN DEL ORO, ZACATECAS  
**HOJA DE PREVALORACIÓN**



NOMBRE			
EDAD	SEXO	OCUPACIÓN	ENVIADO POR:
DOMICILIO			<b>FECHA</b>
			DIA
			MES
			AÑO

MOTIVO DE ENVIO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CANALIZACIÓN

SE SUGIERE VALORIZACIÓN POR: ( )

1.- MEDICINA DE REHABILITACIÓN	7.- PSICOLOGÍA
2.- COMUNICACIÓN HUMANA	8.- PEDAGOGÍA
3.- ORTOPEDIA	9.- TRABAJO SOCIAL
4.- PEDIATRA	10.- EADHT
5.- NEUROLOGÍA	11.- CANALIZACIÓN EXTERNA
6.- OFTALMOLOGÍA	12.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA
	13.- RADIOLOGÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO