

**FICHA DE ASISTENCIA A SESIONES DE TERAPIA
FÍSICA.**

Nombre de la o el paciente:

Edad:

No. de expediente:

Lunes. Fecha: Hora:	Martes. Fecha: Hora:	Miércoles. Fecha: Hora:	Jueves. Fecha: Hora:	Viernes. Fecha: Hora:
Lunes. Fecha: Hora:	Martes. Fecha: Hora:	Miércoles. Fecha: Hora:	Jueves. Fecha: Hora:	Viernes. Fecha: Hora:
Lunes. Fecha: Hora:	Martes. Fecha: Hora:	Miércoles. Fecha: Hora:	Jueves. Fecha: Hora:	Viernes. Fecha: Hora:
Lunes. Fecha: Hora:	Martes. Fecha: Hora:	Miércoles. Fecha: Hora:	Jueves. Fecha: Hora:	Viernes. Fecha: Hora: