



ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
"PROFRA. Y T.S GUADALUPE SÁNCHEZ DE ARAIZA"

EXPEDIENTE DE SEGUIMIENTO SOCIAL.

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Apellido paterno _____ Apellidos materno _____

Nombre(s) _____ Edad _____ fecha de nacimiento _____

Sexo (M) (F) No. De bitácora _____ Teléfono _____

Dirección _____ Col. _____

Estado civil _____ No. De hijos _____ Escolaridad _____

Ocupación _____

Servicio médico _____

Problema _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

No. Integrantes de la familia: _____

Nombre:	Edad:	Ocupación:

PRE DIAGNÓSTICO (AMBIENTE FÍSICO, CULTURAL, FAMILIAR, ETC.):

INTERIOR DE LA CASA

Cocina _____ Comedor _____ Baño _____ Recamaras _____

Sala _____ Patio _____

Muy bueno: _____

Bueno: _____

Regular: _____

Malo: _____

Recursos disponibles:

Agua _____ Luz _____ Drenaje _____ Teléfono _____

Cable _____ Transporte _____

PRE DIAGNÓSTICO DEL MÉDICO:

PRE DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:

PRE DIAGNÓSTICO DE NUTRIOLOGÍA:
