HOSPITAL DE NIÑOS "DR. ROBERTO GILBERT ELIZALDE"

Departamento de Trabajo Social

Consolidado Diario de Actividades

Fecha:

Nombre de la Trabajadora Social:

Nombre del Paciente	Area de Trabajo	Valor Total del Servicio	Rebajas Efectuadas	Contribución	Razones para la exoneración
	Totales				
	Costo Promedio por Paciente				
	Porcentaje total de rebajas				
Total	Elaborado		Revisado		Aprobado Inspector

IMPRENTA JTA. BENEF. DE GQUIL.