



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL ESTADO DE GUANAJUATO
Dirección de Atención para Personas Adultas Mayores
Programa Grandes Sonrisas
2020

MUNICIPIO:					FECHA:	
NOMBRE DEL PACIENTE	E D A D	S E X O	LOCALIDAD Y DIRECCIÓN	CURP	DIAGNÓSTICO (SDIFEG)	FIRMA DEL PACIENTE

Nombre y firma
Coordinador (a) del CDG

Nombre y firma
Responsable del grupo