



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder para la Educación Universitaria
Universidad Nacional Experimental Popular de los Llanos Centrales Rómulo Gallegos
Área de Ciencias de la Salud
Programa de Medicina Dr. José Francisco Torrealba
CRH 13 – Hospital Militar Universitario Dr. Carlos Arvelo



MORBILIDAD DIARIA

UNIDAD CURRICULAR:	4to AÑO DE MEDICINA	2026-1	LAPSO I	Inicio:	Culminación:
Docente Responsable De La Unidad Curricular:				Teléfono:	
NOMBRE Y APELLIDO DEL IPG:			C.I.:	Teléfono:	

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	SEXO	DIAGNOSTICO	FIRMA DEL ESTUDIANTE	FIRMA Y SELLO DEL ADJUNTO / RESIDENTE RESPONSABLE

Notas: - Completar todos los campos del formulario -Obligatoria la firma del estudiante y del docente/residente que supervisa. - **Periodicidad:** entregar este formato académico de control al finalizar la rotación a la coordinación.