



**Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco**  
**Dirección para la Inclusión de las Personas con Discapacidad**  
**Informe Mensual de Unidades de Rehabilitación**

Nombre del Médico:	MARIA DE LOURDES ORTIZ JARAMILLO	Unidad de Rehabilitación:	UBR DEGOLLADO	Fecha:	Marzo 2019 (Del 16 de Febrero al 15 De Marzo 2019)
Responsable del Informe:	IRMA MUÑOZ ORNELAS	Correo electrónico del responsable del Informe:	ubrdegollado@gmail.com		

**Rangos de edad de pacientes de primera vez en la Unidad de Rehabilitación**

Edad	< 1		1 a 4		5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		60 a 69		70 a 79		> 80		Total H	Total M	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M					
Sexo	0	0	1	0			0		0				0	0		1	0	1	1	1		0		1		2	4
Total	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	6		

**Personas atendidas**

**Terapia Fisica**

	H	M	Total
1ra. Vez	2	4	6
Subs	18	34	52
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>38</b>	<b>58</b>

**Terapia Ocupacional**

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Terapia de Lenguaje**

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Pláticas**

Eventos	
Personas	
Detecciones	

**Total de terapias otorgadas**

H	M	Total
84	194	278

**Terapias otorgadas**

**Terapia Fisica**

H	M	Prog. de casa
2	11	
82	183	

**T. Ocupacional**

H	M	Prog. de casa

**T. de Lenguaje**

H	M	Prog. de casa

**Pac. Sub.**

H	M
18	34
<b>Total</b>	<b>52</b>

**Modalidad de Terapia**

Mecano	238
Electro	259
Hidro	211
<b>Total</b>	<b>708</b>

**Consulta Medica**

Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	2	4	6
Subs	2	5	7
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>

**Principal causa de atención**

Lumbalgia
Gonartrosis
Hemiparesia

**Otros Serv.**

	H	M	Total
Dental			0
Optometría			0
Nutrición			0
Pdagogía			0
Otros			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Trabajo Social**

Pers. Atendidas	H	M	Total
	0	0	0

**Psicología**

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Altas**

Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
						1		1	

**Personas con discapacidad de acudieron**

Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	TEA*
		10		

\*Trastorno espectro autista



IRMA MUÑOZ ORNELAS

*Irma Muñoz* O DIF

**Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad**

Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapeuta Ocupacion	Terapeuta Lenguaje	Aux. T.F.	Odontologo	Otros	Total
1			1	3					1	6