

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

Nombre del Médico: MARIA DE LOURDES ORTIZ JARAMILLO	Unidad de Rehabilitación: DEGOLLADO	Fecha: MAYO (DEL 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO 2020)
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
Sexo	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
																	1								1	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	

Personas atendidas			
Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez	1		1
Subs	11	19	30
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>31</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>

Terapias otorgadas			
Terapia Fisica			
H	M	Prog. de casa	
1			
53	86		

T. Ocupacional			
H	M	Prog. de casa	

T. de Lenguaje			
H	M	Prog. de casa	

Pac. Sub.	
H	M
11	19
<b>Total</b>	<b>30</b>

Otros Serv.	H	M	Total
Dental			0
Optometría			0
Nutrición			0
Podología			0
Val. Med. P/ Sillas y/o Cred.			0
Otros			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Modalidad de Terapia	
Mecano	140
Electro	135
Hidro	93
<b>Total</b>	<b>368</b>

Consulta Medica			
Consult a	H	M	Total
1ra. Vez	0	0	0
Subs	0	0	0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Principal causa de atención	
RADICULOPATIA	
GONARTROSIS	
RETRASO PSICOMOTOR	

Trabajo Social			
Pers. Atendias	H	M	Total
			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
								0	0

Pláticas	
Eventos	Personas
<b>Detecciones</b>	<b>0</b>

Total de terapias otorgadas		
H	M	Total
54	86	140

Personas con discapacidad que acudieron					
Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
		6			

\*Trastorno espectro autista

Total de Servicios **140**


  
 Irma Muñoz O.  
 IRMA MUÑOZ ORNELAS  
 Nombre y firma del responsable del informe

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad											
Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Físico	Terapia Ocupacional	Terapeuta Lenguaje	PSS T.F.	Aux. T.F.	Pers. Advo.	Otros	Total
1			1	3						1	6