

**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:	CESAR UTIEL BECERRA RUIZ	Unidad de Rehabilitación:	DEGOLLADO	Fecha:	OCTUBRE (DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 15 DE OCTUBRE DEL 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		1		1	1		1	2	2	3		4		1		5	13
Total	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	2	3	0	4	0	1	18	

Personas atendidas			
Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez	5	13	18
Subs	15	19	34
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>32</b>	<b>52</b>
Terapia Ocupacional			
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Terapia de Lenguaje			
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
5	13	
91	100	
T. Ocupacional		
H	M	Prog. de casa
T. de Lenguaje		
H	M	Prog. de casa

Pac. Sub.	
H	M
15	19
<b>Total</b>	<b>34</b>

Modalidad de Terapia	
Mecano	142
Electro	173
Hidro	209
<b>Total</b>	<b>524</b>

Consulta Medica			
Consult a	H	M	Total
1ra. Vez	6	15	21
Subs	7	1	8
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>29</b>

Principal causa de atención	
GONARTROSIS	
HERNIA DISCAL	

Otros Serv.	H	M	Total
Dental			0
Optometría			0
Nutrición			0
Podología			0
Val. Med. P/ Sillas y/o Cred.	1		1
Otros			0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Trabajo Social			
Pers. Atendias	H	M	Total
	6	13	19

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

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

Total de terapias otorgadas		
H	M	Total
96	113	209

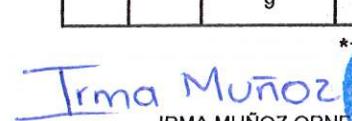
Personas con discapacidad que acudieron					
Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
		9			

\*Trastorno espectro autista

Altas									
Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
								0	0

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

<b>Total de Servicios</b>	<b>258</b>
---------------------------	------------

  
 IRMA MUÑOZ ORNELAS  
 Nombre y firma del responsable del Informe  
