

Nombre del Médico:	CESAR UTIEL BECERRA RUIZ	Unidad de Rehabilitación:	DEGOLLADO	Fecha:	ABRIL 2021 (DEL 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL 2021)
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			3	0	
Total	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0

Personas atendidas			
Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez	3		3
Subs	17	22	39
Total	20	22	42
Terapia Ocupacional			
1ra. Vez			0
Subs			0
Total	0	0	0
Terapia de Lenguaje			
1ra. Vez			0
Subs			0
Total	0	0	0

Terapias otorgadas		
Terapia Fisica		
H	M	Prog. de casa
3		
64	69	
T. Ocupacional		
H	M	Prog. de casa
T. de Lenguaje		
H	M	Prog. de casa

Pac. Sub.	
H	M
17	22
Total	39

Modalidad de Terapia	
Mecano	124
Electro	113
Hidro	95
Total	332

Consulta Medica			
Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	4	0	4
Subs	7	9	16
Total	11	9	20

Principal causa de atención	
LUMBALGIA	
GONARTROSIS	
MANGUITO ROTADOR	

Otros Serv.			
Dental	H	M	Total
Optometria			0
Nutrición			0
Podología			0
Val. Med. Pl Sillas y/o Cred.			0
Otros			0
Total	0	0	0

Trabajo Social			
Pers. Atendidas	H	M	Total
	3		3

Psicología			
	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
Total	0	0	0

Pláticas	
Eventos	
Personas	
Detecciones	0

Total de terapias otorgadas		
H	M	Total
67	69	136

Personas con discapacidad que acudieron					
Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
		7	2		

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

Total de Servicios	159
---------------------------	------------

*Trastorno espectro autista

 Nombre y firma del responsable del informe: **IRMA MUÑOZ ORNELAS**

 DIF Degollado