

|                         |                                |                          |                        |                      |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------|
| Nombre del Médico       | Cesar Utiel Becerra Ruiz       | Unidad de Rehabilitación | DEGOLLADO              | Fecha                |
| Responsable del Informe | Laura Cristina Parra Hernández | Correo Electrónico       | ubrdegollado@gmail.com | 16-06-22 AL 15-07-22 |

| Pacientes de Primera Vez en la Unidad |       |   |       |   |         |   |         |   |         |   |         |   |         |   |         |   |         |   |          |   |       |       |
|---------------------------------------|-------|---|-------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|----------|---|-------|-------|
| Edad                                  | 1 a 4 |   | 5 a 9 |   | 10 a 14 |   | 15 a 19 |   | 20 a 24 |   | 25 a 44 |   | 45 a 49 |   | 50 a 59 |   | 60 a 64 |   | 65 o Más |   | Total | Total |
| Sexo                                  | H     | M | H     | M | H       | M | H       | M | H       | M | H       | M | H       | M | H       | M | H       | M | H        | M | H     | M     |
|                                       |       |   |       |   |         |   |         |   | 1       |   |         | 2 |         |   |         | 3 |         |   |          |   | 1     | 5     |
| <b>Total</b>                          | 0     | 0 | 0     | 0 | 0       | 0 | 0       | 0 | 1       | 0 | 0       | 2 | 0       | 0 | 0       | 3 | 0       | 0 | 0        | 0 | 6     |       |

| Pacientes Subsecuentes |    |       |
|------------------------|----|-------|
| H                      | M  | Total |
| 14                     | 23 | 37    |

| Servicio       |           |                     |           |                     |           |                 |                |            |                 |       |
|----------------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------|----------------|------------|-----------------|-------|
| Terapia Física |           | Terapia de Lenguaje |           | Terapia Ocupacional |           | Consulta Médica | Trabajo Social | Psicología | Otros Servicios | Total |
| Personas       | Servicios | Personas            | Servicios | Personas            | Servicios |                 |                |            |                 |       |
| 43             | 220       |                     |           |                     |           | 23              | 6              |            |                 | 249   |

| Causas Principales de Atención |
|--------------------------------|
| Gonalgia                       |
| Lesión de manguito rotador     |
| Cirugía de hernia discal       |

| Pláticas   |   |
|------------|---|
| Número     | 0 |
| Asistentes | 0 |

| Movimientos |   |
|-------------|---|
| Altas       | 2 |
| Bajas       | 3 |

| Recursos Humanos con los que Cuenta la Unidad |                |            |                |                  |                       |                    |                        |                         |       |       |
|---|----------------|------------|----------------|------------------|-----------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-------|-------|
| Médico Especialista                           | Médico General | Psicología | Trabajo Social | Terapeuta Físico | Terapeuta de Lenguaje | PSS.Terapia Física | Aux. de Terapia Física | Personal Administrativo | Otros | Total |
| 2   |                |            | 1              | 3                |                       |                    | 1                      | 1                       |       | 8     |

  
Firma del Responsable del Informe

  
Degollado  
2021-2024

  
Firma y Sello del Director