Nombre del Médico	DR. CESAR UTIEL BECERRA RUIZ	Unidad de Rehabilitación	UBR DEGOLLADO	Fecha
Responsable del Informe	Laura Cristina Parra Hernández	Correo Electrónico	ubrdegollado@gmail.com	16-03-23 AL 15-04-23

							4			Pacie	entes	de Pri	mera	Vez ei	ı la Un	idad									
Edad	<	1		1 a	4	5 a	9	10 a	14	15	a 19	20 a	24	25 8	44	45	a 49	50 a	59	60 a	64	65 o	Más	Total	Total
Sexo	Н	M	1	H	M	Н	M	Н	M	Н	M	Н	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
	0	0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5
Total	0	0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1		6

Pacien	tes Subsecue	entes
Н	M	Total
18	20	38

					Sei	rvicio				
Terapia Física		Terapia de Terapia Lenguaje Ocupaciona				Consulta Médica	Trabajo Social	Psicología	Otros Servicios	Total
Personas	Servicios	Personas	Servicios	Personas	Servicios	47				123
44	106					17	0			

Causa	s Principales de Atención
	Lumbalgia
PCI	Cuadriparesia Espastica
	EVC

Pláticas	
Número	1
Asistentes	16

Movimie	ntos
Altas	6
Bajas	4

	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			
1			1	3				1		6			

Firma del Responsable del Informe



Firma y Sello del Director