

Nombre del Médico:	Paola Ascencio Aquino	Unidad de Rehabilitación:	CONCEPCIÓN DE BUENOS AIRES	Fecha:	17/11/2020 AL 07/12/2020
Responsable del Informe:	Lilia Herrera Hernandez/Maria de Jesus Martinez Diaz	Correo electrónico del responsable del Informe:	lizocho@hotmail.com		

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	
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	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			
Total	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	2	4

Rangos de edad de pacientes de primera vez en la Unidad de Rehabilitación

Personas atendidas

Terapia Fisica	H	M	Total
1ra. Vez	2	2	4
Subs	11	27	38
Total			42

Terapias otorgadas

Terapia Fisica	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez	2	2	0
Subs	30	83	0
T. Ocupacional	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			
Subs			
Total			

Pac. Sub.

H	M	Total
27	11	38

Modalidad de Terapia

Mecano	100
Electro	95
Hidro	112
Total	307

Consulta Medica

Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	2	2	4
Subs	3	7	10
Total			14

Principal causa de atención

LUMBALGIAS
GONARTROSIS
HOMBRO DOLOROSO

Terapia Ocupacional

1ra. Vez	0
Subs	0
Total	0

T. Ocupacional

H	M	Prog. de casa	
T. de Lenguaje	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			
Subs			
Total			

Trabajo Social

Pers. Atendidas	H	M	Total
			0

Psicología

H	M	Total
		0
		0
Total		0

Terapia de Lenguaje

1ra. Vez	0
Subs	0
Total	0

T. de Lenguaje

H	M	Prog. de casa	
T. de Lenguaje	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			
Subs			
Total			

Altas

Mejoría	H	M	Total
			2
Defunción	H	M	Total
			2
Máximo Beneficio	H	M	Total
			2
Inasistencia	H	M	Total
			2

Pláticas

Eventos	
Personas	
Detecciones	0
Total de Servicios	131

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
32	85	117

Personas con discapacidad que acudieron

Visual	8
Auditiva	
Motora	
Intelectual	1
Múltiple	
TEA*	

*Transtorno espectro autista

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad

Medico Esp.	1	Medico Gral.		Psic.		Trabajo Social		Terapeuta Fisico	1	Terapia Ocupacional		Terapeuta Lenguaje		PSS T.F.		Aux. T.F.	1	Pers. Advo.		Otros		Total	4
-------------	---	--------------	--	-------	--	----------------	--	------------------	---	---------------------	--	--------------------	--	----------	--	-----------	---	-------------	--	-------	--	-------	---



Nombre y firma del responsable del informe

Maria de Jesús Dora Martínez