

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: Paola Ascencio Aquino	Unidad de Rehabilitación: CONCEPCIÓN DE BUENOS AIRES	Fecha: 16/10/2020 AL 17/11/2020
Responsable del Informe: Lilia Herrera Hernandez/Maria de Jesus Martinez Diaz	Correo electrónico del responsable del Informe: lizocho@hotmail.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
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
			1			1		1							1	1		3		2					2
Total	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	0	2	0	0	0	0	

Personas atendidas			
Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez	2	3	5
Subs	11	23	34
Total	13	26	39
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
	2	3	0
	39	86	0
T. Ocupacional			
	H	M	Prog. de casa
T. de Lenguaje			
	H	M	Prog. de casa

Pac. Sub.		
	H	M
	23	11
Total	34	

Modalidad de Terapia	
Mecano	136
Electro	120
Hidro	126
Total	382

Consulta Medica			
Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	2	8	10
Subs	12	13	25
Total	14	21	35

Principal causa de atención	
LUMBALGIAS	
GONARTROSIS	
HOMBRO DOLOROSO	

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

Trabajo Social			
Pers. Atendidas	H	M	Total
			0

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
	41	89	130

Personas con discapacidad que acudieron					
Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
		7	1		

Altas									
Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
1	2					2	1	3	3

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

Total de Servicios	165
---------------------------	------------



*Trastorno espectro autista
 Nombre y firma del responsable del informe
 María de Jesús Díaz Martínez