

## 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

Edad <1	Responsable del Informe:	Nombre del Médico:
Rangos de eda	Lilia Herrera Hernandez/Maria de Jesus Martinez Diaz	Paola Ascencio Aquino
Rangos de edad de pacientes de primera vez en la Unidad de Rehabilitación	Correo electrónico del r	Unidad de Rehabilitación: CONCEPCIÓN DE BUENOS AIRES
	lizo	OS AIRES Fecha: 17-08-2020 AI 15-00 2020

71			1	T			
Personas atendidas		Total		1	Sexo	רממע	100
s atend		0		+	I N	^-	
idas		0		=	Ξ	l a 4	
		0		IVI	2	4	
erapias		0		IVI	-	5 a 9	
erapias otorgadas							
ת מ		0		Z		10 a 14	
		0		I		_	
Don 6b				Z		15 a 19	2000
	-	4	-	エ	0.7	000	an earlier an an an earlier ne
	0	>		<b>S</b>	20 0 23	- 1	מפינון
Modalidad de	-	<u>.</u>	-   :	I	30 a 39		orimera vez en la Unidad de Rehabilitación
d de	c			M	· ·		cen la c
	0		=	=	40 a 49		Jnidad
	-	-	2	+	_		ロの一人のファ
	0		M	$\dashv$	50 a 59	SPILITORY.	クルドニュア
	0		=	:			֓֞֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟֝֟ ֓֓֞
	0		3		60 a 69		
	0		I		70 a 79		
	0 0 0		3	1	79		
	0		H	> 00	7 80		
	4	ω		TOTAL H			
			- Cal	Total M			

_		Т		_	25/50	MMM	BEN SHALL GARD	enene.					_	_		_	
	Tra. Vez 3				1610	T 25	Personas atendidas				וטנמו	Total			Sexo		Ludu
	ω		_		reiduid risica		as are	•			c	>			I		_
	_		8		Sica	)	Sipue	•							3		
	4		Total				las				C				1		1 8 4
				7							C				3	1	4
	ω	L	I		<u> </u>	J	Tera			-	c				I		51
			3		Terapia Fisica		pias oto			-	0			-	<	-	5 8 9
(	9	casa	Prog. de		isica		Terapias otorgadas				>			1	I		10 a 14
		L	1							0	>			100	<b>S</b>		14
				,		-				<	>			-	Ε		
וסומו	Total	Z	5	=	r		Pac. Sub.			c	>			IVI	NA.	10010	15 2 10
٥	3	9	5	IVI	5		ub.			-		-	•	_		20	200
										C				Z		67 P 07	8
ゴロア		Electro		Mecano		Terapia	Modalidad de			_		_		I		30 a 39	
149		149		169		pia	dad de			0				<		39	
										0	-			I		40 2 49	
0:50	Vez	110.	2 2	3	Consult	00	)					_	101	3		49	TO CONTRACTOR
7	'	ω		工		Consulta Medica			ŀ	_	ŀ	_	=	E	SC 9 00	ם מ	71 : 50: 10 : 11
1	-	_		<b>S</b>	_	Medic	:		-	> _			S	7	9	5	נמסוסו
,	-1	4		Total		ģ			c	>			]	-	60 a 69	2	-
_			-				Militar		C				W		1 69		
									C				I		70 a 79		
-	GONA	202	1000		dea		מיים		C				3		79		
-	GONAHIROSIS		0710170	I IMBAI GIAC	de atención	i ilivipai vausa	20 00		0				I		> 80		
AND DESCRIPTION OF THE PERSONS ASSESSMENT	U.	'			7	DOL	3		0				3		_		

										-
				M	T. de Lenguaje				Z	T. Ocupacional
				Prog. de casa	juaje			casa	Prog. de	ional
1	Total	Otros	Val. Med. P/ Sillas y/o Cred.	Podología	Nutrición	Optometria	Dental	Serv.	Otros	
- day									=	
								Z		1
-	0	0	0	0	0	0	0	lotal	1	
	Mejoría					Atendias	Pers.	7	ĺ	_
-	ĺa						エ	Trabajo So		
								So		

1ra. Vez Subs

0

Terapia de Lenguaje

I

Total

0

0 0

1ra. Vez Subs

Terapia Ocupacional

I

Subs

12 Total

19 31

65 ω

108

0 0

Total

ယ္

Total Hidro

467 149

Total Subs

5 12

HOMBRO DOLOROSO

S

သ

			3	ocial
		0	Total	
	4			GF.
	Subs	1ra. Vez		
Total			Ŧ	Psicología
<u>a</u>			3	ogía
0	0	0	Total	

		0	68 100 177	H M Total	otorgadas	Total de terapias		
COUENOS AIRES	Taristomo espectro autista	ACCOUNTY TO STATE OF THE STATE	1	Visual Auditiva Motora intelectual Múltiple TEA*	reisulas con discapacidad que acudieron	Day of the state o		Total
1	Medico Esp. Medico Gral.					I	Mejoria	
	Psic. Trabajo Social	Recursos H	Modelling in the America Control of Control			H	Defunción	
T COOL COMPANY	Trabajo Terapeuta Terapia Terapeuta PSS Aux. T.F. Pe	Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad				M	Defunción Máximo Beneficio	Altas
Leliguaje 1.F.	Terapeuta PSS	que cuenta				H	Inasistencia	A Capt
Advo.	Aux. T.F. Pers.	la Unidad		-	<b>D</b>	I N	Total	

Total de Servicios

193

Nombre y firma del responsable del informe

Jefatura de Atención a Personas con Discapacio

Otros

Total

tenera Hemanelez

Detecciones Personas Eventos

0

Pláticas

Total

0