



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: **16-06-2021 AL 15-07-2021**
 Responsable del Informe: **Lilia Herrera Hernandez/Maria de Jesus Martinez Diaz** Correo electrónico del responsable del Informe: **lizoch@hotmmail.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 H	Total M
Sexo	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
Total	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	1

Personas atendidas

Terapia Fisica			Terapias otorgadas			Pac. Sub.			Modalidad de Terapia			Consulta Medica			Principal causa de atención							
	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	Mecano	Electro	Hidro	Total	Consulta Medica	H	M	Total		H	M	Total	
1ra. Vez	2	1	3	2	1	3	2	1	3	8	26	95	98	301	1ra. Vez	2	1	3	LUMBALGIA			
Subs	8	26	34	24	97	121	8	26	34					Subs	1	6	7	GONARTROSIS				
Total			37			124			34					Total	1	6	7	LESION DEL MANGUITO ROTADOR				

Terapia Ocupacional

Terapia Ocupacional			T. de Lenguaje			Otros Serv.			Trabajo Social			Psicología								
	H	M	Total	H	M	Total	Dental	Optometria	Nutrición	Podología	Val. Med. P/ Sillas Y/O Cred.	Otros	Total	H	M	Total	1ra. Vez	Subs	Total	
1ra. Vez			0			0														
Subs			0			0														
Total			0			0														

Pláticas

Pláticas			Total de terapias otorgadas			Personas con discapacidad que acudieron			
	H	M	Total	Visual	Auditiva	Motora	Intelectual	Múltiple	TEA*
Eventos									
Personas									
Detecciones			0						
Total de Servicios			134						

Personas con discapacidad que acudieron

Personas con discapacidad que acudieron			Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad											
	H	M	Total	Medico Esp. Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapia Ocupacional	Terapeuta Lenguaje	PSS T.F.	Aux. T.F.	Pers. Advo.	Otros	Total
Visual				1			1							
Auditiva														
Motora														
Intelectual														
Múltiple														
TEA*														
Total			7											3

Nombre y firma del responsable del Informe: *Lilia Herrera Hernandez*
 Nombre y firma del responsable del Informe: *Maria de Jesus Diaz Martinez*
 Jefatura de Atención a Personas con Discapacidad

