

| | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Nombre del Médico | DRA. ORTIZ, DRA. CLAUDIA Y DR. MARIO | Unidad de Rehabilitación | TEPATITLAN DE MORELOS | Fecha |
| Responsable del Informe | MARIA TERESA FLORES RENTERIA. | Correo Electrónico | urr_diftepa@hotmail.com | 16 octubre al 15 noviembre |

| Pacientes de Primera Vez en la Unidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|---|-------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|---------|---|----------|---|-------|-------|
| Edad | 1 a 4 | | 5 a 9 | | 10 a 14 | | 15 a 19 | | 20 a 24 | | 25 a 44 | | 45 a 49 | | 50 a 59 | | 60 a 64 | | 65 o Más | | Total | Total |
| Sexo | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M |
| | 8 | 3 | 3 | | 3 | | 1 | | 1 | | 4 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 4 | 3 | | 7 | 28 | 24 |
| Total | 8 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 5 | 3 | 1 | 1 | 5 | 4 | 3 | 0 | 7 | 52 | |

| Pacientes Subsecuentes | | |
|------------------------|-----|-------|
| H | M | Total |
| 109 | 126 | 235 |

| Servicio | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------|----------------|------------|-----------------|-------|
| Terapia Física | | Terapia de Lenguaje | | Terapia Ocupacional | | Consulta Médica | Trabajo Social | Psicología | Otros Servicios | Total |
| Personas | Servicios | Personas | Servicios | Personas | Servicios | | | | | |
| 230 | 917 | 43 | 106 | | | 113 | 52 | 0 | 0 | 1188 |

| Causas Principales de Atención |
|--------------------------------|
| GONARTROSIS |
| LUMBALGIAS |
| HEMIPARESIAS |

| Pláticas | |
|------------|--|
| Número | |
| Asistentes | |

| Movimientos | |
|-------------|-------|
| Altas | Bajas |
| 16 | 10 |

| 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 |
| 3 | 0 | 0 | 1 | 9 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 22 |

Firma del Responsable del Informe

Firma y Sello del Director