

**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**

<b>Nombre del Médico:</b> DRA. MARIA LOURDES ORTIZ DR. MARIO PEREZ	<b>Unidad de Rehabilitación:</b> TEPATILÁN DE MORELOS	<b>Fecha:</b> 16 DE MARZO AL 15 DE ABRIL 2021
<b>Responsable del Informe:</b> MARIA TERESA FLORES RENTERIA	<b>Correo electrónico del responsable del Informe:</b> urr_diftepa@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 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	1		2	1	1		1				1	1	3	1	1	2	2	2		1	4				16	8
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	

**Personas atendidas**

Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez	11	7	18
Subs	48	79	127
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>86</b>	<b>145</b>

**Terapia Ocupacional**

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Terapia de Lenguaje**

	H	M	Total
1ra. Vez	2	0	2
Subs	30	11	41
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>11</b>	<b>43</b>

**Terapias otorgadas**

Terapia Fisica		
H	M	Prog. de casa
11	7	
247	311	

**T. Ocupacional**

H	M	Prog. de casa

**T. de Lenguaje**

H	M	Prog. de casa
2	0	
72	24	

**Pac. Sub.**

H	M
74	93
<b>Total</b>	<b>167</b>

**Modalidad de Terapia**

Mecano	576
Electro	558
Hidro	375
<b>Total</b>	<b>1509</b>

**Consulta Medica**

Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	15	6	21
Subs	15	28	43
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>34</b>	<b>64</b>

**Principal causa de atención**

LUMBALGIA
GONARTROSIS
HEMIPARESIAS

Otros Serv.	H	M	Total
Dental			0
Optometria			0
Nutrición		1	1
Podología			0
Val. Med. P/ Sillas y/o Cred.			0
Otros	14	9	23
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>23</b>

**Trabajo Social**

Pers. Atendidas	H	M	Total
	7	2	9

**Psicología**

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Pláticas**

Eventos	
Personas	
<b>Detecciones</b>	<b>0</b>

**Total de terapias otorgadas**

H	M	Total
332	342	674

**Personas con discapacidad que acudieron**

Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
0	1	12	4	6	

\*Transtorno espectro autista

<b>Total de Servicios</b>	<b>771</b>
---------------------------	------------

MARIA TERESA FLORES RENTERÍA

Nombre y firma del responsable del informe

**Altas**

Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
3	8	0	0	0	3	5	4	8	15

**Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad**

Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapia Ocupacional	Terapeuta Lenguaje	PSS T.F.	Aux. T.F.	Pers. Advo.	Otros	Total
2	0	1	1	9	0	2	3	3		2	23