



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

Marcela P. Chavez P. / Victor M. Lopez V.

Unidad de Rehabilitación:

UBR Ocotlán

Fecha: 16/08/2019 AL 13/09/2019

Responsable del Informe:

Nidya Monserrat Sanchez Montaño. /Diana Isabel Fausto Gómez.

Correo electrónico del responsable del Informe:

UBRDIFOCOTLAN@outlook.es

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	2	3	1		2				1	1	1		1	1		3		4	2	2		1		1	1	10	16
Total	2	3	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	3	0	4	2	2	0	1	0	1		26	

Personas atendidas

Terapia Física

	H	M	Total
1ra. Vez	10	16	26
Subs	33	45	78
Total			104

Terapias otorgadas

Terapia Fisica

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez	53	72	0
Subs	189	234	0

Pac. Sub.

	H	M
1ra. Vez	33	45
Total		78

Modalidad de Terapia

Mecano	540
Electro	480
Hidro	416
Total	1436

Consulta Fisiatra

Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	17	31	48
Subs	2	2	4
Total			52

Principal causa de atención

LUMBAR
HOMBRO
ESTIMULACION TEMPRANA

Terapia Ocupacional

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
Total			0

T. Ocupacional

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			0
Subs			0

T. de Lenguaje

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			0
Subs			0

Terapia de Lenguaje

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
Total			0

Otros Serv.

	H	M	Total
Dental	19	49	68
Optometría			0
Nutrición			0
Pdagogía			0
Otros	4	6	10
Total			78

Trabajo Social

Pers. Atendidas	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0

Psicología

	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs			0
Total			0

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
2010-2021

Altas

Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
	1			1	9	7		8	10

Pláticas

Eventos	
Personas	
Detecciones	0

Total de terapias otorgadas

	H	M	Total
1ra. Vez	230	294	524

Personas con discapacidad que acudieron

Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	Múltiple	TEA*
		18	1	15	0

*Trastorno espectro autista

Nombre y firma del responsable del informe

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad

Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapeuta Ocupacion	Terapeuta Lenguaje	Aux. T.F.	Odontologo	Otros	Total
2	0			2				1	1	6