



**Concentrado Mensual de Actividades, Apoyos y Servicios Otorgados**  
Dirección de Trabajo Social y Vinculación

Subprograma: Fortalecimiento Sociofamiliar

Mes y año:

OCOTLAN, JAL. MAYO DEL 2020

Apoyos Asistenciales	Total	Monto	Apoyos Asistenciales	Total	Monto
1. Apoyo de renta			9. Servicios Funerarios y/o Traslados de cuernos		
2. Apoyo Económico			10. Transporte		
2.1. Pequeños Comercios			10.1. Urbano		
2.2. Útiles y Uniformes Escolares			10.2. Terrestre		
2.3. Pañales			10.3. Aéreo		
2.4. Canastillas para bebés			11. Ración Alimenticia		
2.5. Vestimenta			11.1. Desayuno		
2.6. Artículos de limpieza			11.2. Comida		
2.7. Blancos			Total de Apoyos		
2.8. Cama Hospitalaria			12. Despensa		
2.9. Leche			<b>Servicios Asistenciales</b>	<b>Total</b>	
2.10. Otro: Bases de Cama			1. Asesoría y Orientación: Sobre Familia		20
3. Enseres Domésticos			2. Canalización		
3.1. Colchones/Colchonetas			3. Derivación		
3.2. Muebles			4. Capacitación: Formativa/Educativa		
3.3. Catres			5. Coordinación		
3.4. Cobijas			5.1. Intrainstitucional		
3.5. Electrodomésticos			5.2. Interinstitucional		6
3.6. Tanque de Gas			6. Integración		
4. Implementos para rehabilitación			6.1. Apoyos jurídicos diversos		
4.1. Prótesis por amputación			6.2. Asilo		
4.2. Órtesis			6.3. Al trabajo		
4.3. Silla de Ruedas	1	COMODATO	6.4. Albergue		
4.4. Bastón			6.5. CADI		
4.5. Ortopedia (Chalecos, Zapato, Férula, Andadera)	3	COMODATO	6.6. Centro de Capacitación		
4.6. Muletas			6.7. Centro de Rehabilitación		
4.7. Aparatos Auditivos			6.8. Educación abierta		
4.8. Material de Curación (parches, vendas, insodine, alcohol, jeringas, gasas, guantes)			6.9. Educativa Especial		
5. Leche de Fórmula			6.10. Educativa formal		
6. Material de construcción para mejoramiento de vivienda			6.11. Familiar		
7. Medicamentos e insumos para la salud			6.12. Internado		
7.1. Medicamento Psiquiátrico/ Controlado			6.13. Servicios de Salud		
7.2. Medicamento Oncológico			<b>Total</b>		26
7.3. Medicamento Básico			7. Supervisión (Coordinador)		
7.4. Medicamento Especializado (VIH, Diabetes, Hipertensión, Insuficiencia renal)			7.1. Caso (Revisión de Expedientes)		
7.5. Hemodiálisis/Diálisis			EXPEDIENTES PARA APOYO DE DESPENSA		
7.6. Ensure/Suplemento Alimenticio			7.2. Programa (Revisión de casos por el coordinador)		
7.7. Oxígeno			<b>Total</b>		
7.8. Válvulas			<b>Actividades</b>		
7.9. Prótesis			Estudio Sociofamiliar (Investigación)		2
7.10. Renta de aparatos			Nota de Seguimiento Subsecuente		
7.11. Transplante de corneas			Visita Domiciliaria		
8. Médicos y Estudios Especializados			Visita Institucional		
8.1. Resonancias			Entrevista		
8.2. Tomografías/Radiografías			Casos en Seguimiento		2
8.3. Cateterismo/Angioplastia			Casos Cerrados		
8.4. Estudios de Laboratorio			<b>Total</b>		4
8.6. Otros					

  
**L.T.S. LILIANA GARCIA RAMOS**  
 Trabajadora Social del DIF Mpal.

\_\_\_\_\_  
 Coordinador de Trabajo Social del DIF Mpal.

Fecha de entrega:

\* El presente documento no es oficial en ausencia de alguna firma de las responsables, quienes son las que dan validez a la información.