



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

Subprograma: Fortalecimiento Sociofamiliar

Mes y año:

OCOTLAN, JAL. AGOSTO DEL 2020

Apoyos Asistenciales	Total	Monto	Apoyos Asistenciales	Total	Monto
1. Apoyo de renta			9. Servicios Funerarios y/o Traslados de cuerpos		
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			<b>Total de Apoyos</b>		
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		21
3. Enseres Domésticos			2. Canalización		8
3.1. Colchones/Colchonetas			3. Derivación		
3.2. Muebles			4. Capacitación: Formativa/Educativa		
3.3. Calres			5. Coordinación		
3.4. Cobijas			5.1. Intra-institucional		2
3.5. Electrodomésticos			5.2. Interinstitucional		8
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			6.4. Albergue		
4.4. Bastón			6.5. CADI		10
4.5. Ortopedia (Chalecos, Zapato, Férula, Andadera)			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>		
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			7.2. Programa (Revisión de casos por el coordinador)		
7.6. Ensure/Suplemento Alimenticio			<b>Total</b>		
7.7. Oxígeno			<b>Actividades</b>		
7.8. Válvulas			Estudio Sociofamiliar (Investigación)		10
7.9. Prótesis			Nota de Seguimiento Subsecuente		
7.10. Renta de aparatos			Visita Domiciliaria		
7.11. Transplante de corneas			Visita Institucional		
8. Médicos y Estudios Especializados			Entrevista		10
8.1. Resonancias			Casos en Seguimiento		10
8.2. Tomografías/Radiografías			Casos Cerrados		
8.3. Cateterismo/Angioplastia			<b>Total</b>		
8.4. Estudios de Laboratorio					
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.