

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

Subprograma: Fortalecimiento Sociofamiliar

Mes y año:

OCOTLAN, JAL. OCTUBRE DEL 2020

| Apoyos Asistenciales | Total | Monto | Apoyos Asistenciales | Total | Mont |
|--|-------|-----------|---|---|----------|
| Apoyo de renta | | ORDER SAL | 9. Servicios Funerarios y/o Traslados de | JESSE. | III.OIII |
| 2. Apoyo Económico | | | cueroos | | |
| 2.1. Pequeños Comercios | | | 10. Transporte | | |
| 2.2. Utiles y Uniformes Escolares | | | 10.1. Urbano | | |
| 2.3. Pañales | | | 10.2. Terrestre | | |
| 2.4. Canastillas para bebes | | | 10.3. Aéreo | | |
| 2.5. Vestimenta | | | 11. Ración Alimenticia | | |
| 2.6. Artículos de limpieza | | | 11.1. Desayuno 11.2. Comida | | |
| 2.7. Blancos | | | Total de Apoyos | 100000000000000000000000000000000000000 | |
| 2.8. Cama Hospitalaria | | | 12. Despensa | | 21 63 |
| 2.9. Leche | | | Servicios Asistenciales | | |
| 2.10. Otro: Bases de Cama | - | | Asesoria y Orientación: Sobre Familia | TA PARTY | Total |
| 3. Enseres Domésticos | | | 2. Canalización | | 1 |
| 3.1. Colchones/Colchonetas | | | 3. Derivación | | |
| 3.2. Muebles | | | Capacitación: Formativa/Educativa | | |
| 3.3. Catres | - | | Coordinación | | _ |
| 3.4. Cobijas | - | | | | |
| 3.5. Electrodomésticos | | | 5.1. Intrainstitucional | | 8 |
| 3.6. Tanque de Gas | - | | 5.2 Interinstitucional 6. Integración | | 6 |
| 4. Implementos para rehabilitación | | | 6.1. Apoyos jurídicos diversos | | |
| 4.1. Prótesis por amputación | - | | 6.2. Asilo | | |
| 4.2. Órtesis | | | | | |
| 4.3. Silla de Ruedas | - | | 6.3. Al trabajo | | 20 |
| 1.4. Bastón | | | 6.4. Albergue | | |
| .5. Ortopedia (Chalecos, Zapato, Férula, Andadera) | -+ | | 6.5. CADI | | 1 |
| .6. Muletas | | | 6.6. Centro de Capacitación | | |
| .7. Aparatos Auditivos | | | 6.7. Centro de Rehabilitación | | |
| 8. Material de Curación (parches, vendas, insodine, alcohol, jeringas, gasas, guantes) | | | 6.8. Educación abierta | | |
| | | | 6.9. Educativa Especial | | |
| . Leche de Fórmula | | | 6.10. Educativa formal | | |
| . Material de construcción para mejoramiento de vivienda | | | 6.11. Familiar | | |
| | | | 6.12. Internado | _ | |
| Medicamentos e insumos para la salud | | | 6.13. Servicios de Salud | | |
| Medicamento Psiquiátrico/ Controlado | - | | orre. Gervicios de Galdo | | |
| 2. Medicamento Oncológico | - | | - Park of E | | 30.00 |
| 3. Medicamento Básico | | | Total | | |
| Medicamento Especializado (VIH, Diabetes, Hipertensión, suficiencia renal) | | 7 | 7. Supervisión (Coordinador) 7.1. Caso (Revisión de Expedientes) | | |
| 5. Hemodiálisis/Diálisis | | 7 | 2 Programs (Desirity desired | | |
| 5. Ensure/Suplemento Alimenticio | | | .2. Programa (Revisión de casos por el coordinador) | | |
| 7. Oxígeno | | 19 | otal | 100 | 74.00 |
| B. Válvulas | | | ctividades | | 250 |
|). Prótesis | | | studio Sociofamiliar (Investigación) | | 11 |
| Renta de aparatos | | - | ota de Seguimiento Subsecuente | | |
| Transplante de corneas | | V | isita Domiciliaria | | |
| | | V | isita Institucional | | - |
| Médicos y Estudios Especializados | | E | ntrevista | | 44 |
| Resonancias | | | asos en Sequimiento | | 11 |
| . Tomografías/Radiografías | | | asos Cerrados | | 11 |
| Cateterismo/Angioplastía Estudios de Laboratorio | - | 198 | | | |
| | | | Total | CATTON CITY OF | |

| L.T.S. LI | ILIANA | ARK | A-RAMOS | |
|-----------|----------|---------|-----------|--|
| Trabajad | lora Soc | ial del | DIF Mpal. | |

| Coordinador de Trabajo Social del DIF Mpal. | - |
|---|---|
| | |

Fecha de entrega:

[•] El presente documento no es oficial en asuencia de alguna firma de las responsables, quienes son las que dan validez a la información.