



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

Subprograma: Fortalecimiento Sociofamiliar

Mes y año:

OCOTLAN, JAL. ABRIL DEL 2021

| Apoyos Asistenciales   | Total | Monto | Apoyos Asistenciales                                 | Total        | Monto |
|--|-------|-------|--|--------------|-------|
| 1 Apoyo de renta   |       |       | 9. Servicios Funerarios y/o Traslados de cuernos     |              |       |
| <b>2. Apoyo Económico</b>  |       |       | <b>10. Transporte</b>                                |              |       |
| 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  |       |       | <b>11. Ración Alimenticia</b>                        |              |       |
| 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   |       |       | <b>12. Despensa</b>                                  |              |       |
| 2.9. Leche   |       |       | <b>Servicios Asistenciales</b>                       | <b>Total</b> |       |
| 2.10. Otro: Bases de Cama  |       |       | 1. Asesoría y Orientación: Sobre Familia             |              | 11    |
| <b>3. Enseres Domésticos</b>   |       |       | 2. Canalización                                      |              | 11    |
| 3.1. Colchones/Colchonetas   |       |       | 3. Derivación  |              |       |
| 3.2. Muebles   |       |       | 4. Capacitación: Formativa/Educativa                 |              |       |
| 3.3. Catres  |       |       | <b>5. Coordinación</b>                               |              |       |
| 3.4. Cobijas   |       |       | 5.1. Intrainstitucional                              |              | 7     |
| 3.5. Electrodomésticos   |       |       | 5.2. Interinstitucional                              |              | 4     |
| 3.6. Tanque de Gas   |       |       | <b>6. Integración</b>                                |              |       |
| <b>4. Implementos para rehabilitación</b>  |       |       | 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  |              | 4     |
| 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                              |              |       |
| <b>5. Leche de Fórmula</b>   |       |       | 6.10. Educativa formal                               |              |       |
| <b>6. Material de construcción para mejoramiento de vivienda</b>                         |       |       | 6.11. Familiar                                       |              |       |
|  |       |       | 6.12. Internado                                      |              |       |
|  |       |       | 6.13. Servicios de Salud                             |              |       |
| <b>7. Medicamentos e insumos para la salud</b>   |       |       | <b>Total</b>   |              |       |
| 7.1. Medicamento Psiquiátrico/ Controlado  |       |       | <b>7. Supervisión (Coordinador)</b>                  |              |       |
| 7.2. Medicamento Oncológico  |       |       | 7.1. Caso (Revisión de Expedientes)                  |              |       |
| 7.3. Medicamento Básico  |       |       | 7.2. Programa (Revisión de casos por el coordinador) |              |       |
| 7.4. Medicamento Especializado (VIH, Diabetes, Hipertensión, Insuficiencia renal)        |       |       | <b>Total</b>   |              |       |
| 7.5. Hemodiálisis/Diálisis   |       |       | <b>Actividades</b>                                   |              |       |
| 7.6. Ensure/Suplemento Alimenticio   |       |       | Estudio Sociofamiliar (Investigación)                |              | 11    |
| 7.7. Oxígeno   |       |       | Nota de Seguimiento Subsecuente                      |              |       |
| 7.8. Válvulas  |       |       | Visita Domiciliaria                                  |              |       |
| 7.9. Prótesis  |       |       | Visita Institucional                                 |              |       |
| 7.10. Renta de aparatos  |       |       | Entrevista   |              | 11    |
| 7.11. Transplante de corneas   |       |       | Casos en Seguimiento                                 |              |       |
| <b>8. Médicos y Estudios Especializados</b>  |       |       | Casos Cerrados                                       |              | 11    |
| 8.1. Resonancias   |       |       | <b>Total</b>   |              |       |
| 8.2. Tomografías/Radiografías  |       |       |  |              |       |
| 8.3. Cateterismo/Angioplastia  |       |       |  |              |       |
| 8.4. Estudios de Laboratorio   |       |       |  |              |       |
| 8.6. Otros   |       |       |  |              |       |

  
**L.T.S. LITIANA 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.