

Nombre del Médico: **DIANA ARACELI PRADO** Unidad de Rehabilitación: **CUAUTLA, JALISCO** Fecha: **15 DE JUNIO DE 2018**

Responsable del Informe: **MARTHA EDITH ARCEO SOLTERO** Correo electrónico del responsable del Informe: **DIFCUAUTLA@HOTMAIL.COM**

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 |
|-------|-----|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|-------|
| Sexo | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | H | M | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Personas atendidas

| Terapia Fisica | | | |
|----------------|----|-----------|--|
| H | M | Total | |
| 11 | 20 | 31 | |
| Subs | | 0 | |
| Total | | 31 | |

Terapias otorgadas

| Terapia Fisica | | |
|-----------------------|---|---------------|
| H | M | Prog. de casa |
| | | |
| T. Ocupacional | | |
| H | M | Prog. de casa |
| | | |

Modalidad de Terapia

| | |
|--------------|------------|
| Mecano | 213 |
| Electro | 174 |
| Hidro | 178 |
| Total | 565 |

Terapia Ocupacional

| | |
|--------------|----------|
| 1ra. Vez | 0 |
| Subs | 0 |
| Total | 0 |

T. de Lenguaje

| | | |
|---|---|---------------|
| H | M | Prog. de casa |
| | | |

Terapia de Lenguaje

| | |
|--------------|----------|
| 1ra. Vez | 0 |
| Subs | 0 |
| Total | 0 |

Pláticas

| | |
|---------------|--|
| Eventos | |
| Personas | |
| Realizaciones | |

Total de terapias otorgadas

| | | |
|---|---|--------------|
| H | M | Total |
| 0 | 0 | 0 |

Consultas Medicas

| Consulta | H | M | Total |
|--------------|---|----|-----------|
| 1ra. Vez | 5 | 11 | 16 |
| Subs | 7 | 8 | 15 |
| Total | | | 31 |

Principal causa de atención

| |
|-----------|
| TOBILLO |
| LUMBALGIA |
| HOMBRO |

Trabajo Social

| Pers. Atendidas | H | M | Total |
|-----------------|---|---|----------|
| | | | 0 |

Psicología

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

Altas

| Mejoria | Defunción | Máximo Beneficio | Inasistencia | Total |
|---------|-----------|------------------|--------------|-------|
| H | M | H | M | H |
| 1 | 1 | | | 1 |

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad

| Medico Esp. | Medico Gral. | Psic. | Trabajo Social | Terapeuta Fisico | Terapeuta Ocupacion | Terapeuta Lenguaje | Aux. T.F. | Odonologo | Otros |
|-------------|--------------|-------|----------------|------------------|---------------------|--------------------|-----------|-----------|-------|
| | | | | | | | | | |



Nombre y firma del responsable del Informe
Marta Arceo Soltero