



ASUNTO: REPORTE DE MES, DE ACTIVIDADES DIARIAS Y RECIENTE.
Y REPORTE MENSUAL EN MEMORIA USB 2019.

C. C.P. JUAN PABLO MARTINEZ RODRIGUEZ.
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRASPARENCIA
DE TUXCUECA, JALISCO.
P R E S E N T E:

Por este conducto le envié un cordial saludo y a la vez le entrego el **reporte mensual** del mes de **Diciembre del 2019**. El Informe Mensual de la Unidad de Rehabilitación, con la edad, terapias otorgadas y el servicio que recibe cada paciente. El reporte Mensual de Actividades Diarias y el reporte de las actividades realizadas con el costo de cada paciente y las fotos con las evidencias de las terapias y aparatos con los que se realizan. **Así como el reporte mensual de actividades realizadas en dicha Unidad 2019, en memoria USB para subir los Hipervínculos de Transparencia** de la Unidad Básica de Rehabilitación de Tuxcueca, Jalisco.

Sin otro en particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración o duda al respecto.

ATENTAMENTE

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN

TUXCUECA, JALISCO, 10 DE ENERO DEL 2020.

ADRIANA CAROLINA C.V.

C. ADRIANA CAROLINA CARDENAS VIZGAINA

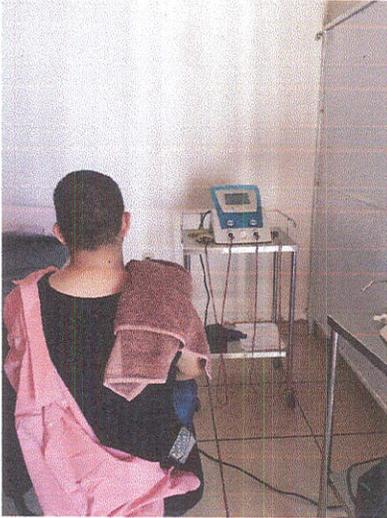


FIRMA DE RECIBIDO. _____



Benito Juárez No. 68
Col. Centro
C.P. 49440
San Luis Soyatlán, Municipio de Tuxcueca Jalisco.
Tel. 37676 4 03 42

Evidencia de las áreas de la Unidad básica de Rehabilitación



REPORTE MENSUAL DE LA (UBR) UNIDAD BASICA DE REHABILITACION TUXCUECA, JALISCO.

MISION

Lograr que los ciudadanos de municipio de Tuxcueca sean los principales beneficiados en recibir la atención en el servicio de Terapia Física y Rehabilitación caracterizado por la accesibilidad, oportunidad y pertinencia, que garantiza al usuario la plena satisfacción de sus necesidades de atención, enmarcado en un proceso de mejoramiento continuo en la prestación del mismo.

VISION

Que el área de Fisioterapia que promete tratamientos calificados e innovadores en el proceso de rehabilitación, prestando un excelente servicio como profesional y especialista en rehabilitación de la mano y del miembro superior que garantice integralidad, calidad y óptima atención a nuestros pacientes. Respalda por el interés permanente de actualizarnos, una actitud de lealtad, objetividad, veracidad, compromiso continuo y ética profesional, brindando calidad, bienestar y satisfacción en los pacientes del municipio de Tuxcueca

HORARIO:

LUNES A VIERNES DE 9:00 A.M. A 3:00 PM.

ACTIVIDADES A REALIZAR:

BRINDAR LOS SERVICIOS DE MECANOTERAPIA Y ELECTROTERAPIA A CADA PACIENTE, DURANTE 60 MINUTOS.

ADMINISTRATIVO:

SUBIR AL PADRON DE DIF JALISCO, LA ASISTENCIA DE CADA PACIENTE.

REALIZAR EL REPORTE EN FISICO CON EL NUMERO DEL EXPEDIENTE Y ANOTAR LOS SERVICIOS QUE SE LE BRINDAN.

LLEVAR EL CONTROL DE FIRMAS EN LA CUAL SE ANOTA EL MONTO Y LA FECHA.

CITAR A LOS PACIENTES DE ACUERDO A LA AGENDA.

LLEVAR UNA LISTA DE ESPERA PARA EL DIA DE LA CONSULTA CON EL MEDICO ESPECIALISTA.

REQUISITOS PARA INGRESAR A LA TERAPIA:

ACTA DE NACIMIENTO

CURP

COMPROBANTE DE DOMICILIO

IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA.

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL.

ASUNTO: REPORTE MENSUAL.

C. L.C.P. JUAN PABLO MARTINEZ RODRIGUEZ.

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y

SECRETARIO TECNICO DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA

DEL H. AYUNTAMIENTO DE TUXCUECA 2018-2021.

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIO UN CO RDIAL SALUDO Y AL MISMO TIEMPO ME PERMITO ENVIAR EL REPORTE DEL MES DE **DICIEMBRE DE 2019**. DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN ESTA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION, TERAPIA FISICA, HIDROTERAPIA, MECANOTERAPIA, ELECTROTERAPIA, MANO FACIAL Y CONSULTA MEDICA.

SERVICIO	RESPONSABLE	COSTOS	PERSONAS ATENDIDAS.
MECANOTERAPIA	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno	\$ 70.00 PESOS	15 PACIENTES 07 MUJERES 08 HOMBRES
ELECTROTERAPIA	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 70.00 PESOS	15 PACIENTES 07 MUJERES 08 HOMBRES
MANO Y FACIAL	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 70.00 PESOS	3 PACIENTES 02 HOMBRES 01 MUJER
CONSULTA MEDICA	Dra. Ana Cristina Mejía Paredes.	\$ 200.00 PESOS	09 PACIENTES 05 MUJERES 04 HOMBRES

DE IGUAL MANERA LE INFORMO QUE LOS COSTOS SON ESTABLECIDOS MEDIANTE UN ESTUDIO SOCIO ECONOMICO DEL PACIENTE.

Nombre del Médico: **Dra. Ana Cristina Mejia Paredes.** Unidad de Rehabilitación: **Adriana Carolina Cardenas Vizcaino.** Fecha: **01-12-19 01-01-2020**

Responsable del Informe: **Adriana Carolina Cardenas Vizcaino.** Correo electrónico del responsable del Informe: **terapiatuxcuca@tuxcuca.gob.mx**

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				
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	IH	IM			
Sexo	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	2	3	3	1	1	1	1	0	0	0	0	08	07
Total	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	1	0	0	0	15	15	

Rangos de edad de pacientes de primera vez en la Unidad de Rehabilitación

Personas atendidas		Terapia Fisica		Terapias otorgadas		Terapia Fisica		T. Ocupacional		T. de Lenguaje	
1ra. Vez	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2	H: 1, M: 2
Subs	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5	H: 7, M: 5
Total	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7	H: 8, M: 7

Pac. Sub.	
H	M
7	5
Total	12

Modalidad de Terapia	
Mecanico	75
Electro	64
Hidro	64
Total	203

Consulta Medica			
Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	4	2	5
Subs	2	2	4
Total	2	2	09

Principal causa de atención	
Tendinitis	
Gonartrosis	
Lumbalgia	

Terapia Ocupacional	
1ra. Vez	0
Subs	0
Total	0

Otros Serv.	
Dental	0
Optométrica	0
Nutrición	0
Pedagogia	0
Otros	0
Total	0

Trabajo Social		
Pers. Atendidas	H	M
	2	2
Total	2	2

Psicologia		
1ra. Vez	H	M
	2	2
Subs	2	2
Total	2	2

Pláticas		Total de terapias otorgadas		Personas con discapacidad de acudieron	
1ra. Vez	0	H	M	Mejoría	Defunción
Subs	0			H	M
Total	0			2	2

Altas					
	H	M	H	M	Total
Mejoría	2	2			4
Defunción					0
Máximo Beneficio		1			1
Inasistencia					2
Total	2	3			5

Eventos	*
Personas	
Detección	

H	M	Tota
3	33	63

Visua	Auditiv	Motora	Intelectu	TEA
l	a		al	*
0	0			

*Transtorno espectro autista

Adriana Cardona C.V
Nombre y firma del responsable del Informe

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad										
Medico Esp.	Medico Gral.	Psic	Trabaj	Terapeut	Terapeuta	Terapeut	Aux	Odonolog	Otro	Total
1		1	1	1		1				4

