

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 ENVIÓ UN CORDIAL SALUDO Y AL MISMO TIEMPO ME PERMITO ENVIAR EL REPORTE DEL MES DE **JUNIO 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	20 PACIENTES 13 MUJERES 07 HOMBRES
ELECTROTERAPIA	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 70.00 PESOS	20 PACIENTES 13 MUJERES 07 HOMBRES
MANO Y FACIAL	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 70.00 PESOS	1 PACIENTE 1 MUJER
CONSULTA MEDICA	Dra. Ana Cristina Mejía Paredes.	\$ 200.00 PESOS	12 PACIENTES 10 MUJERES 02 HOMBRES

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



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. Respaldada 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.



Evidencia de las áreas de la Unidad básica de Rehabilitación



Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco
Dirección para la Inclusión de las Personas con Discapacidad
Informe Mensual de Unidades de Rehabilitación

Nombre del Médico:	Dra. Ana Cristina Mejia Paredes.	Unidad de Rehabilitación:	UBR Tuxcueca, Jalisco.	Fecha:	01/05/2019 - 01/06/2019
Responsable del Informe:	Adriana Carolina Cardenas Vizcaino.	Correo electrónico del responsable del Informe	terapiafisica.dif@tuxcueca.gob.mx		

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 H	Total M		
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M				
Sexo	1			1					0		0		2	3	1	1	2		3	1			1	3	0	1	7	13
Total	1	0	0	1	0			0	0	0	0	2	3	1	1	2	0	3	1			1	3	0	1	20		

Personas atendidas			
Terapia Fisica			
	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs	7	13	20
Total	7	13	20

Terapias otorgadas			
Terapia Fisica			
H	M	Prog. de casa	
17	33	3	
		53	

Pac. Sub.	
H	M
17	33
Total	50

Modalidad de Terapia	
Mecanc	53
Electro	50
Hidro	50
Total	153

Consulta Medica			
Consulta	H	M	Total
1ra. Vez			0
Subs	7	13	20
Total	7	13	20

Principal causa de atención	
tendinitis	
Gonartrosis	
lumbalgia	

Terapia Ocupacional		
	H	M
1ra. Vez		
Subs		
Total	0	0

T. Ocupacional		
H	M	Prog. de casa

Otros Serv.			
	H	M	Total
Dental			0
Optometría			0
Nutrición			0
Pdagogía			0
Otros			0
Total	0	0	0

Trabajo Social			
Pers. Atendidas	H	M	Total
	1	2	3

Psicología			
	H	M	Total
1ra. Vez			
Subs			
Total	0	0	0

Terapia de Lenguaje		
	H	M
1ra. Vez		
Subs		
Total	0	0

T. de Lenguaje		
H	M	Prog. de casa

Altas									
Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
10	11			9	24	1	1	20	36

Pláticas	
Eventos	Personas
Detecciones	

Total de terapias otorgadas		
H	M	Total
17	33	53

Personas con discapacidad de acudieron					
Visual	Auditiva	Motora	Intelectua	TEA*	
0	0	20			

*Trastorno espectro autista

ADRIANA CAROLINA C.V
 Nombre y firma del responsable del informe

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad										
Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapeuta Ocupacion	Terapeuta Lenguaje	Aux. T.F.	Odontologo	Otros	Total
1		1	1	1						4

