



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 **NOVIEMBRE DE 2020**. 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	\$ 100.00 PESOS	14 PACIENTES 08 MUJERES 06 HOMBRES
ELECTROTERAPIA	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 100.00 PESOS	14 PACIENTES 08 MUJERES 06 HOMBRES
MANO Y FACIAL	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 100.00 PESOS	0 PACIENTES 0 HOMBRE 0 MUJER
CONSULTA MEDICA	Dra. Ana Cristina Mejía Paredes.	\$ 200.00 PESOS	8 PACIENTES 05 MUJERES 03 HOMBRES

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

Benito Juárez No. 68
Col. Centro
C.P. 49440
San Luis Soyatlán, Municipio de Tuxcueca Jalisco.
Tel. 37676 4 03 42
direccion.dif@tuxcueca.gob.mx



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.

Benito Juárez No. 68

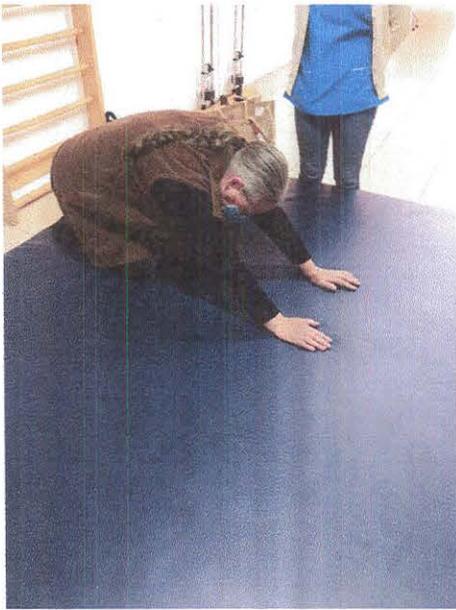
Col. Centro

C.P. 49440

San Luis Soyatlán, Municipio de Tuxcueca Jalisco.

Tel. 37676 4 03 42

direccion.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		Tot al H	Tot al M
Sexo	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
			00		0	0	1		00	0			0	00		0	0	2		0		0			1	2
Total			00		0	0	01		00	0			0	00		0	0	2		0		0			3	

Personas atendidas

Terapia Física

	H	M	Total
1ra. Vez	1	2	3
Subs	5	6	11
Total I			14

Terapia Ocupacional

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

Terapia de Lenguaje

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

Terapias otorgadas

Terapia Física

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez	18	22	0
Subs			40

T. Ocupacional

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			
Subs			

T. de Lenguaje

	H	M	Prog. de casa
1ra. Vez			
Subs			

Pac. Sub.

	H	M
1ra. Vez	06	06
Total	12	

Modalidad de Terapia

	H	M
Mecan o		40
Electr o		40
Hidro		40
Total	120	

Consulta Medica

	H	M	Total
1ra. Vez	1	2	3
Subs	2	4	6
Total			9

Principal causa de atención

Tendinitis
Gonartrosis
Lumbalgia

Otros Serv.

	H	M	Total
Dental			0
Optometr ia			0
Nutrición			0
Pdagogia			0
Otros			0
Total			0

Trabajo Social

	H	M	Total
1ra. Vez	1	1	

Psicología

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

Altas

Mejoría		Defunción		Máximo Beneficio		Inasistencia		Total	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M

Pláticas

Eventos	
Personas	

Total de terapias otorgadas

	H	M	Total
1ra. Vez	18	22	40

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motora	Intelectual	TEA*
0	0	0	02	

*Transtorno espectro autista

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad

Medico Esp.	Medico Gral.	Psic.	Trabajo Social	Terapeuta Fisico	Terapeuta Ocupacional	Terapeuta Lenguaje	Aux. T.F.	Odontologo	Otros	Total
1		1	1	1						4

Detección



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