



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 CORDIAL SALUDO Y AL MISMO TIEMPO ME PERMITO ENVIAR EL REPORTE DEL MES DE **MARZO DE 2021**. 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	13 PACIENTES 06 MUJERES 07 HOMBRES
ELECTROTERAPIA	L.C.FYD: Adriana Carolina Cárdenas Vizcaíno.	\$ 100.00 PESOS	13 PACIENTES 06 MUJERES 07 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	06 PACIENTES 04 MUJERES 02 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



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.

Benito Juárez No. 68
Col. Centro
C.P. 49440

San Luis Soyatlán, Municipio de Tuxcueca Jalisco.
Tel 37676 4 03 42



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

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
Sexo	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	1
Total	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	1

Personas atendidas

Terapia Física		Terapia Ocupacional		Terapia de Lenguaje		Terapia Física		Terapia Ocupacional		Terapia de Lenguaje		Terapia Física	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
1ra. Vez	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Subs	6	6	12	25	34	0	59	06	06	06	13	06	06
Total	7	12	13	25	34	0	59	06	06	06	13	06	06

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
25	34	59

Pláticas

Eventos	Personas	Detección

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Modalidad de Terapia

Mecanico	Electro	Hidro	Total
59	59	59	177

Pac. Sub.

H	M	Total
06	06	13

Terapias otorgadas

Terapia Física		Terapia Ocupacional		Terapia de Lenguaje	
H	M	H	M	H	M
25	34	0	0	0	0
Total	59	0	0	0	0

Terapia Física

1ra. Vez	Subs	Total
1	12	13

Terapia Ocupacional

1ra. Vez	Subs	Total
0	0	0

Terapia de Lenguaje

1ra. Vez	Subs	Total
0	0	0

Consultas Medicas

Consulta	H	M	Total
1ra. Vez	0	0	0
Subs	02	04	6
Total	02	04	6

Principal causa de atención

Tendinitis	
Gonartrosis	
Lumbalgia	

Trabajo Social

Pers. Atendidas	H	M	Total
1ra. Vez	1	0	1

Psicología

1ra. Vez	Subs	Total
0	0	0

Mejoría

H	M	Total
3	2	5

Defunción

H	M	Total
0	0	0

Altas

Mejoría	Defunción	Inasistencia	Total
3	0	2	5

Recursos Humanos con los que cuenta la Unidad

Psicólogo	Terapeuta Ocupacional	Trabajador Social	Terapeuta Físico	Terapeuta Ocupacional	Otro	Total
1	1	1	1	1	0	5

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
25	34	59

Pláticas

Eventos	Personas	Detección

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
25	34	59

Pláticas

Eventos	Personas	Detección

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
25	34	59

Pláticas

Eventos	Personas	Detección

Personas con discapacidad de acudieron

Visual	Auditiva	Motor	Intelectual	TE A*
0	0	01	01	

Total de terapias otorgadas

H	M	Total
25	34	59

Pláticas

Eventos	Personas	Detección



*T. anstorno espectro autista
 Nombre y firma del responsable del informe:
Alvaro Cordero Salazar R.