

DIRECCIÓN GENERAL DE REHABILITACIÓN

DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS

REGISTRO MENSUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

SISP 21

Clave del Centro: 049

Nombre del Centro de Rehabilitación: GUILLERMINA ANAYA DE LOS SANTOS

Fecha: MARZO 2022

| Visitas de supervisión de UBR | Consulta Médica |                     | Total | Psicología      |                     | Total | Trabajo Social  |                     | Total |
|-------------------------------|-----------------|---------------------|-------|-----------------|---------------------|-------|-----------------|---------------------|-------|
|                               | 1a. Vez Persona | Subsecuente Persona |       | 1a. Vez Persona | Subsecuente Persona |       | 1a. Vez Persona | Subsecuente Persona |       |
| 0                             | 25              |                     | 25    | 18              |                     | 83    | 0               |                     | 44    |

| Terapia Física  |                     |       |          | Terapia Ocupacional |                     |       |          |
|-----------------|---------------------|-------|----------|---------------------|---------------------|-------|----------|
| 1a. Vez PERSONA | Subsecuente Persona | Total | Sesiones | 1a. Vez Persona     | Subsecuente Persona | Total | Sesiones |
| 0               | 499                 | 499   | 960      |                     |                     |       |          |
|                 |                     |       |          |                     |                     |       |          |
|                 |                     |       |          |                     |                     |       |          |

| Terapia de Lenguaje |                     |       |          | otros servicios |                     |       |          |
|---------------------|---------------------|-------|----------|-----------------|---------------------|-------|----------|
| 1a. Vez PERSONA     | Subsecuente Persona | Total | Sesiones | 1a. Vez Persona | Subsecuente Persona | Total | Sesiones |
| 0                   | 4                   | 4     | 4        |                 |                     |       |          |
|                     |                     |       |          |                 |                     |       |          |
|                     |                     |       |          |                 |                     |       |          |

| Totales de terapias |                   |                |                       | Atención en otros servicios |                   |                   |                   |
|---------------------|-------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 1a. Vez PERSONA     | Total subsecuente | Total sesiones | Total programa a casa | Dental Persona              | Oyometría Persona | Nutrición Persona | Otros (s) Persona |
| 0                   | 503               | 964            | 45                    |                             |                   |                   |                   |
|                     |                   |                |                       |                             |                   |                   |                   |
|                     |                   |                |                       |                             |                   |                   |                   |

Pláticas

Evento

Personas

2

Detecciones

Personas

2

Principal Causas de Atención

LUMBALGIA, GONARTROSIS,EVC,AMPUTACION,LESION MODULAR,PO DE CADERA, SOR

| Recursos Humanos    |                |           |                | Recursos Humanos |                     |                     |                     |
|---------------------|----------------|-----------|----------------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Médico especialista | Médico General | Psicólogo | Trabajo social | Terapia Física   | Terapia ocupacional | Terapia de lenguaje | Auxiliar de terapia |
| 1                   |                | 1         | 1              | 2                |                     |                     |                     |
|                     |                |           |                |                  |                     |                     |                     |
|                     |                |           |                |                  |                     |                     |                     |

GRUPOS ETARIOS

| 0-11 | 12-17 | 18-59 | 60-+ |
|------|-------|-------|------|
| H    | M     | H     | M    |
| 13   | 5     | 13    | 7    |
|      |       | 34    | 47   |
|      |       | 4     | 3    |

FAMILIAS BENEFICIARIAS

126



*[Handwritten signature]*