

**SISTEMA DE INFORMACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS**  
**REGISTRO MENSUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN**

Clave del Centro: **049**      Nombre del Municipio: **"GUILLERMINA ANAYA DE LOS SANTOS"**      Fecha: **15 DE ABRIL 2024**  
 Nombre del Municipio: **CERRITOS, S.L.P.**      Fecha: **15 DE ABRIL 2024**      **SISP 21**

1a. Vez PERSONA	Consulta Médica		Total	1a. Vez Persona	Psicología		Total	1a. Vez Persona	Trabajo Social		Total
	Subsecuente Persona	Total			Subsecuente Persona	Total			Subsecuente Persona	Total	
<b>6</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>38</b>	<b>7</b>	<b>38</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>22</b>		

Terapia Física			Terapia Ocupacional		
1a. Vez PERSONA	Subsecuente Persona	Total	1a. Vez Persona	Subsecuente Persona	Total
<b>4</b>	<b>341</b>	<b>345</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

Terapia de Lenguaje			Atención en otros servicios		
1a. Vez PERSONA	Subsecuente Persona	Total	1a. Vez Persona	Subsecuente Persona	Total
<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

Totales de terapias		Atención en otros servicios	
Total 1a. Vez	Total subsecuente	Total sesiones	Total programa a casa
<b>4</b>	<b>343</b>	<b>1,037</b>	<b>14</b>

Pláticas		Detecciones	
Evento	Persona	Evento	Persona
<b>4</b>	<b>115</b>	<b>25</b>	<b>25</b>

Recursos Humanos										
Médico especialista	Médico General	Psicólogo	Trabajo social	Terapia Física	Terapia ocupacional	Terapia de lenguaje	Auxiliar de terapia	Odonatología	Otros recursos	Total
<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>8</b>

GRUPOS ETARIOS													
0-5		6-14		15-17		18-29		30-59		60-84		85-+	
H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
<b>36</b>	<b>40</b>	<b>24</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>134</b>	<b>132</b>	<b>68</b>	<b>24</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

Principal Causas de Atención		
SOLUCIBILIDAD, CONMITOS/EXCLUSIÓN MEDULAR, ESTIMULACION TEMPORAL		

Certificados de Discapacidad Expedidos		
FAMILIAS BENEFICIARIAS		
H	M	Total
<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>



