



**Dirección de Atención a Personas con Discapacidad**

Informe Mensual de Unidades de Rehabilitación

Nombre del Médico: DRA. MARÍA DE LOURDES ORTIZ, DR. MARIO BARB/ Unidad de Rehabilitación: REGIONAL DE REHABILITACIÓN TEPATITLÁN DE N  
 Responsable del Informe: YARIM FRANCO FRANCO Correo Electrónico: difepaur@gmail.com Fecha: FEBRE DE 2025 A 15 DE E

| Edad  | Pacientes de Primera Vez en la Unidad |       |       |         |         |         |         |         |         |         |          |       | Total |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|-------|---------------------------------------|-------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
|       | < 1                                   | 1 a 4 | 5 a 9 | 10 a 14 | 15 a 19 | 20 a 24 | 25 a 44 | 45 a 49 | 50 a 59 | 60 a 64 | 65 o Más | Total |       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
| Sexo  | H                                     | M     | H     | M       | H       | M       | H       | M       | H       | M       | H        | M     | H     | M | H | M |   |   |   |   |   |    |    |
|       | 0                                     | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 1       | 2       | 0       | 1       | 0        | 8     | 5     | 2 | 2 | 8 | 3 | 2 | 1 | 4 | 8 | 27 | 20 |
| Total | 0                                     | 0     | 0     | 0       | 0       | 0       | 1       | 2       | 0       | 1       | 0        | 8     | 5     | 2 | 2 | 8 | 3 | 2 | 1 | 4 | 8 | 27 | 20 |

| Pacientes Subsecuentes |     |       |
|------------------------|-----|-------|
| H                      | M   | Total |
| 116                    | 165 | 281   |

| Terapia Fisica | Terapia de Lenguaje |           | Terapia Ocupacional |           | Consulta Médica | Trabajo Social | Psicología | Otros Servicios | Total |      |
|----------------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|-----------------|----------------|------------|-----------------|-------|------|
|                | Personas            | Servicios | Personas            | Servicios |                 |                |            |                 |       |      |
| 236            | 1132                | 53        | 172                 | 0         | 0               | 70             | 47         | 0               | 23    | 1444 |

**Causas Principales de Atención**  
 GONARTROSIS  
 HEMIPARESIA  
 LUMBALGIA

| Pláticas          |   |
|-------------------|---|
| Número Asistentes | 0 |

| Movimientos |    |
|-------------|----|
| Altas       | 10 |
| Bajas       | 59 |

| Recursos Humanos con los que Cuenta la Unidad |                |            |                |                |                     |                     |                        |                         |       |
|---|----------------|------------|----------------|----------------|---------------------|---------------------|------------------------|-------------------------|-------|
| Médico Especialista                           | Médico General | Psicología | Trabajo Social | Terapia Fisica | Terapia de Lenguaje | PSS, Terapia Fisica | Aux. de Terapia Fisica | Personal Administrativo | Otros |
| 3   | 0              | 0          | 1              | 11             | 2                   | 0                   | 0                      | 2                       | 0     |

*[Firma]*  
 Firma del Responsable del Informe

*[Firma]*  
 Firma y Sello del Director

