

Municipio:	Lcoidad y/o colonia:	Nombre del Centro	Programa	Mes:	Año														
Tepatitlán		Mártima Gómez	CADI	NOVIEMBRE	2025														
1. POBLACION ATENDIDA																			
	Lactantes B	Lactantes C	Maternal A	Maternal B	Maternal C	Presc. 1	Presc. 2	Presc. 3	Subtotal	Total	5. SUPERVISIONES	TOTAL							
	H	M	H	M	H	H	M	H	H	M	Becarios								
1.1. Mas infantil	-	-	-	-	-	-	-	10	6	15	10	6	17	11	9	42	42	84	
2. Altas del mes																			
2.1. REINGRESOS																			
2.2. Más Cambios de sala																			
3. Subtotal																			
4. Bajas del mes																			
4.1. Nuevas Consultas de Sala																			
5. Subtotal																			
6. Consultas por nivel																			
7. Explotación disponibles por nivel																			
8. Propietarios de hogar																			
9. En Lucha de Espera																			
10. Asistencias educativas por sala																			
11. N° de Salas por nivel																			
2. FAMILIAS BENEFICIADAS																			
12. Familias beneficiadas en el mes																			
12.1. Madres beneficiarias de NUEVO INGRESO en el mes																			
12.2. Páginas salteras beneficiarias de NUEVO INGRESO del mes																			
12.3 Total de familias																			
6. ATENCIÓN MÉDICA	H	M	TOTAL																
25. Filtros	798	812	1.610																
26. Deserciones en filtro			-																
27. Paco y Ibaa	16	18	34																
28. Urgencias por accidentes	15	15	30																
29. Urgencias por enfermedad			-																
30. Hst. clínica (vía parafínico)			-																
31. Crachinas	22	12	34																
32. Medicamentos aplicados	20	15	35																
33. Consulta a memoria			-																
34. Consulta de IRAS			-																
35. Consulta de Salud Bucal			-																
36. Consulta de EDUS			-																
37. Consulta general			-																
38. Consultaciones			-																
39. Asistencias Atendidas	30	22	52																
40. Seguimiento de carilla de restauración			-																
41. Detección de Spasticidad Visual			-																
42. Detección de agudeza auditiva			-																
43. Detección de alteración del arqueamiento			-																
44. Detección de alteración Mecanico esquelética			-																
10. Total de act. Trabajo Social			6																
Notas:-																			
Políticas para el envío del Reporte del Sistema de Información																			
1. El conteo de la información será el día 20 del mes al que se refiere el informe o el día habilitado anterior si el día 20 es este (para en un día inhabilitado).																			
2. La información debe ser enviada entre los días 15 y 18 del mes que se informa (con estimado de servicios o día 20 de cada mes).																			
3. Debe en blanco los espacios que no tengan información.																			
4. Enviar formularios estadísticos junt con el informe del mes correspondiente, por correo electrónico: correo electrónico: ana.miriamnon@diffisfco.edu.mx																			
• Dudas al Tel. (01 33) 30 30 30 00 EXT 837 y 202																			

Andrea Martínez

Nombre y firma del Director (a)