

**SISTEMA DE INFORMACION DE SERVICIOS PRESTADOS**

**REGISTRO MENSUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN**

**SISP 21**

Clave del Centro: 53

Nombre del Centro de Rehabilitación: "El volar del colibrí"

fecha: 30 de Noviembre 2020

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

| Terapia Física |             |       |          | Terapia Ocupacional |         |             |       |          |                  |
|----------------|-------------|-------|----------|---------------------|---------|-------------|-------|----------|------------------|
| 1a. Vez        | Subsecuente | Total | Sesiones | Programa de casa    | 1a. Vez | Subsecuente | Total | Sesiones | Programa de casa |
| PERSONA        | Persona     |       |          |                     | Persona | Persona     |       |          |                  |
| 0              | 5           | 5     | 6        | 0                   | 0       | 0           | 0     | 0        | 0                |

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

| Totales de terapias |                   |                |                       | Atención en otros servicios |            |           |           |           |       |
|---------------------|-------------------|----------------|-----------------------|-----------------------------|------------|-----------|-----------|-----------|-------|
| Total 1a. Vez       | Total subsecuente | Total sesiones | Total programa a casa | Dental                      | Optometría | Nutrición | Pedagogía | Otros (s) | Total |
|                     |                   |                |                       | Persona                     | Persona    | Persona   | Persona   | Persona   |       |
| 0                   | 5                 | 6              | 0                     | 0                           | 0          | 0         | 0         | 0         | 0     |

| Pláticas |         | Detecciones |
|----------|---------|-------------|
| Evento   | Persona |             |
| 0        | 0       | 0           |

| Principal Causas de Atención |
|------------------------------|
| discapacidad motriz          |

| Recursos Humanos    |                |           |                |                |                     |                     |                     |             |                |       |
|---------------------|----------------|-----------|----------------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------|----------------|-------|
| Médico especialista | Médico General | Psicólogo | Trabajo social | Terapia Física | Terapia ocupacional | Terapia de lenguaje | Auxiliar de terapia | Odontología | Otros recursos | Total |
| 1                   | 0              | 1         | 1              | 1              | 1                   | 1                   | 0                   | 0           | 3              | 7     |

**GRUPOS ETARIOS**

| 0 - 11 |   | 12 - 17 |   | 18 - 59 |    | 60 - + |   |
|--------|---|---------|---|---------|----|--------|---|
| H      | M | H       | M | H       | M  | H      | M |
| 11     | 6 | 5       | 2 | 9       | 19 | 13     | 5 |

| FAMILIAS BENEFICIADAS |
|-----------------------|
| 70                    |