

**DIRECCIÓN DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE PERSONAS CON  
DISCAPACIDAD  
COORDINACIÓN TÉCNICA MUNICIPAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**INFORME CUANTI-CUALITATIVO DE ACTIVIDADES**

**MUNICIPIO:** SALINAS                      **MES:** ENERO 2023

**RESULTADOS:**

ACCIONES / ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realizó un formato de préstamo de un par de muletas a paciente que lo requería para poder continuar con su rehabilitación y de esta manera reincorporarse a su vida diaria.</li> <li>• También se realizó un registro de una persona con discapacidad para el trámite de su carnet para poder usar los cajones exclusivos de estacionamiento para las personas con alguna discapacidad así mismo se le dio orientación a paciente para el trámite de su credencial de discapacidad dándole a saber los beneficios de la mismo.</li> </ul>	2	2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se hizo entrega de una credencial de discapacidad a paciente que la tenía en trámite, así mismo se le dio un tríptico alusivo a la credencial para darle a conocer los beneficios que obtendrá al ser portador de la misma.</li> <li>• Se elaboró formato de una renovación de un préstamo de un andador para que el paciente continúe usándolo.</li> </ul>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Salí a visitar a paciente con amputación para darle una plática de motivación y ayudarle con el manejo de su prótesis</li> </ul>	3	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se elaboró un formato de registro de un trámite para un carnet que se otorgó con el objetivo de utilizar los estacionamientos exclusivos para las personas con discapacidad.</li> <li>• De la misma manera se le dio orientación a paciente que requería de información sobre el trámite de su certificado de discapacidad por lo cual se le dio la información para que procediera con su trámite.</li> <li>• También se le dio apoyo a una paciente con la donación de un andador de cuatro puntos.</li> </ul>	3	3
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se le dio orientación a paciente para el trámite de su credencial de discapacidad ya que se le agendo para el día 7 u 8 de enero para su diagnóstico en las instalaciones del CR E E.</li> <li>• Me comuniqué a través de llamada telefónica con los pacientes que tienen en préstamo las ayudas técnicas que les han sido proporcionadas por medio de formato de préstamo, y de esta manera acudan a las instalaciones del SMDIF a renovar su préstamo o bien en su caso entregarlas si ya no las siguen utilizando-</li> <li>• Se le dio orientación a paciente para el trámite de sus placas de discapacidad para su vehículo particular para que pueda utilizar los cajones de estacionamiento exclusivo para las personas con discapacidad.</li> <li>• Se realizó reacomodo de archivos y actualización, también realice un formato de renovación de préstamo de un par de muletas que se siguen utilizando por parte del paciente para continuar con su rehabilitación</li> <li>• Se le dio orientación a paciente con discapacidad visual para el trámite de su credencial de discapacidad, así como de su certificado de discapacidad para que se le brinde el apoyo de traslado a las</li> </ul>	6	6

<p>instalaciones del C R E E y le pueda ser proporcionado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Continúo recordándoles a los pacientes que tienen en préstamo las ayudas técnicas y no han acudido a renovar su préstamo, que acudan a las instalaciones del DIF al área de coordinación técnica para actualizar su formalidad.</li> </ul>		
--	--	--

**PROBLEMÁTICAS O LIMITANTES PRESENTADOS:**

**POR EL MOMENTO NO SE ENCONTRÓ CON NINGÚN LIMITANTE**

**PLAN A SEGUIR:**

**SE CONTINUA CON LOS TRAMITES DE LAS CREDENCIALES PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, ASI COMO CON LOS CARNETS PARA EL USO EXCLUSIVO DE LOS ESTACIONAMIENTOS PARA LAS PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD MOTRIZ Y/O ADULTOS MAYORES Y QUE A SU VEZ PUEDAN NECESITAR LOS PRÉSTAMOS DE AYUDAS TÉCNICAS.**

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA COORDINACIÓN REGIONAL:**

---



---

ELABORO

REVISA Y VALIDA

RECIBE

\_\_\_\_\_  
C. GUSTAVO ULISES AGUILAR GÓMEZ  
COORDINADOR

\_\_\_\_\_  
C. LUCILA ALVAREZ ALVAREZ  
PRESIDENTA DE SMDIF

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
COORDINACIÓN REGIONAL.