

SISTEMA DE INFORMACION DE SERVICIOS PRESTADOS
REGISTRO MENSUAL DE UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACION



Nombre del Responsable del Centro de Rehabilitación: **ERICA CORREA GALVAN**

Municipio: **CERRITOS, S.L.P.**

Nombre del Centro de Rehabilitación: **GUILLEMINA ANAYA DE LOS SANTOS**

Fecha: **14/04/2025**

Servicios	Población													
	0-4		5-14		15-17		18-29		30-49		50-64		65 años y más	
Consultas Médicas de Primera Vez	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H
Consultas Médicas Subsecuentes	2		1	1		1		1		1	2			1
Tratamiento de Primera Vez	1		1							1	1		2	
Tratamiento Subsecuentes							1			1				
Tratamiento Ocupacional de Primera Vez	14	11	15	15	5	5	30	53	301	189	63	14	13	2
Tratamiento Ocupacional Subsecuentes														
Tratamiento de Lengua de Primera Vez														
Tratamiento de Lengua Subsecuentes														
Participación Primera vez		5		4										
Participación Subsecuentes			6	8			4	1	2	2				
Participación Primera vez			1	13	30	1	3	6	3	5	5	5	3	
Participación Subsecuentes							1							
Tratamiento Social Primera vez	2		2				1			3	4		2	
Tratamiento Social Subsecuentes														
Participación Debilitada para la Participación y Debilitada de la Participación	2	3	9	13										
Atención y los Primeros	1	1	13	8			1	22	5	65	4	15	2	