

INFORME MENSUAL

ÁREA: ASISTENCIA SERVICIOS MÉDICOS

ERIODO: (Mes) Oct-21

Fecha de elaboración: _____

PROGRAMA/ACTIVIDAD/SERVICIO OFRECIDO	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS			Total de Sesiones efectuadas	Observaciones
			Primera vez	Subsecuentes	Total		
DIF MUNICIPAL Y UBRS							
CONSULTA MEDICA GENERAL	Se otorga consulta medica al usuario solicitante.		6	45	51		consulta medica preferente no respiratoria
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) NORTE							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paceinte programado		0	43	43	222	actividad con ingreso gradual de àcientes
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) SUR							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paceinte programado		2	44	46	307	actividad con ingreso gradual de pacientes

FECHA	PROGRAMA O ACTIVIDAD EVENTUALES	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	Observaciones
			Beneficiario (Hombres)		

Medios de verificación o de evidencia:

Elaboró:
Nombre:
Cargo:

Vo.Bo.:
Nombre:
Cargo:

- Bitácoras de personas atendidas.
- Agendas de citas
- Recibos (ingreso/de apoyos)
- Padrón de beneficiarios
- Expedientes de casos atendidos
- Tarjetas de control de recepción de apoyos.
- Otros (Señalar)

INFORME MENSUAL

ÁREA: ASISTENCIA SERVICIOS MÉDICOS

PERIODO: (Mes) _____ Nov-21

Fecha de elaboración: _____

PROGRAMA/ACTIVIDAD/SERVICIO OFRECIDO	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS			Total de Sesiones efectuadas	Observaciones
			Primera vez	Subsecuentes	Total		
DIF MUNICIPAL Y UBRS							
CONSULTA MEDICA GENERAL	Se otorga consulta medica al usuario solicitante.		9	40	49		consulta medica preferente no respiratoria
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) NORTE							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paccinte programado		5	71	76	604	actividad con ingreso gradual de pacientes
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) SUR							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paccinte programado		2	43	45	321	actividad con ingreso gradual de pacientes

FECHA	PROGRAMA O ACTIVIDAD EVENTUALES	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	Observaciones
			Beneficiario (Hombres)		

Medios de verificación o de evidencia:

Elaboró:
Nombre:
Cargo:

Vo.Bo.:
Nombre:
Cargo:

- Bitácoras de personas atendidas.
- Agendas de citas
- Recibos (ingreso/de apoyos)
- Padrón de beneficiarios
- Expedientes de casos atendidos
- Tarjetas de control de recepción de apoyos.
- Otros (Señalar)

INFORME MENSUAL

ÁREA: ASISTENCIA SERVICIOS MÉDICOS

ERIODO: (Mes) Dec-21

Fecha de elaboración: _____

PROGRAMA/ACTIVIDAD/SERVICIO OFRECIDO	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS			Total de Sesiones efectuadas	Observaciones
			Primera vez	Subsecuentes	Total		
DIF MUNICIPAL Y UBRS							
CONSULTA MEDICA GENERAL	Se otorga consulta medica al usuario solicitante.		1	27	28		consulta medica preferente no respiratoria
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) NORTE							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paccinte programado		0	44	377		actividad con ingreso gradual de pacientes
UNIDAD BASICA DE REHAB. (UBR) SUR							
REHABILITACIÓN FISICA	Se otorgan sesiones de terapia fisica al paccinte programado		1	37	38	257	actividad con ingreso gradual de pacientes

FECHA	PROGRAMA O ACTIVIDAD EVENTUALES	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD	Unidad de medida	TOTAL DE USUARIOS ATENDIDOS	Observaciones
			Beneficiario (Hombres)		

Medios de verificación o de evidencia:

Elaboró:
Nombre:
Cargo:

Vo.Bo.:
Nombre:
Cargo:

- Bitácoras de personas atendidas.
- Agendas de citas
- Recibos (ingreso/de apoyos)
- Padrón de beneficiarios
- Expedientes de casos atendidos
- Tarjetas de control de recepción de apoyos.
- Otros (Señalar)