



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CENTRO REGIONAL DE REHABILITACION
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO

RESPONSABLE:				Entra. Ma. Guadalupe Plascencia																																	
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN				AÑO QUE SE INFORMA: 2024																																	
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		1° TRIMESTRE		ABR		MAY		JUN		2° TRIMESTRE		JUL		AGO		SEP		3° TRIMESTRE		OCT		NOV		DIC		4° TRIMESTRE		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	
1	Centro de Rehabilitación DIF	Consultas de primera vez	27	24	25	26	25	18	77	68	37	32	26	40	25	17	88	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	165	157
2	Centro de Rehabilitación DIF	Atas	0	6	0	15	0	11	0	32	0	9	0	9	0	17	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67
		Basas	0	19	0	14	0	8	0	41	0	11	0	11	0	14	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	77	
TRABAJO SOCIAL																																					
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		1° TRIMESTRE		ABR		MAY		JUN		2° TRIMESTRE		JUL		AGO		SEP		3° TRIMESTRE		OCT		NOV		DIC		4° TRIMESTRE		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	
1	Centro de Rehabilitación DIF	Pacientes de 1a. Vez	34	0	31	0	33	2	98	2	36	5	26	3	20	0	82	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	10
TERAPIA FÍSICA Y TANQUE TERAPEUTICO																																					
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		1° TRIMESTRE		ABR		MAY		JUN		2° TRIMESTRE		JUL		AGO		SEP		3° TRIMESTRE		OCT		NOV		DIC		4° TRIMESTRE		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	
1	Centro de Rehabilitación DIF	Pacientes de 1a. Vez	32	73	26	91	31	83	89	247	38	101	26	94	32	90	96	285	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185	532	
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestres		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes			
2	Centro de Rehabilitación DIF	Sesiones	444		574		445		1463		559		520		583		1662		0		0		0		0		0		0		0		0	3125			
4		Programa de casa	30		29		21		80		13		26		0		39		0		0		0		0		0		0		0		119				
TERAPIA LENGUAJE																																					
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestres		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes			
1	Centro de Rehabilitación DIF	Pacientes de 1a. Vez	0	45	1	42	3	37	4	124	6	42	8	48	7	53	21	143	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	267		
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestres		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes			
2	Centro de Rehabilitación DIF	Sesiones	30		39		69		138		94		101		123		318		0		0		0		0		0		0		0		456				
3		Programa de casa	5		2		4		11		11		2		1		14		0		0		0		0		0		0		0		25				
4		Atas	2		0		0		2		1		1		0		2		0		0		0		0		0		0		0		4				
5		Basas	1		0		0		1		0		2		1		3		0		0		0		0		0		0		0		4				
ESTIMULACION MULTIPLE																																					
Código	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestres		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes			
1	Centro de Rehabilitación DIF	Pacientes de 1a. Vez	0	22	4	22	4	25	8	69	3	28	4	30	2	32	9	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	159			
2	Centro de Rehabilitación DIF	Sesiones Estimulación Múltiple E.M.y Cuarto de Estimulación Multisensorial CEMAR	0	66	4	116	0	80	266	3	193	0	147	2	105	450	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
3		Programa de casa	0	0	4	0	0	4	8	3	0	0	4	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15				
TOTAL DE TERAPIAS																																					
			ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestres		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CENTRO REGIONAL DE REHABILITACION
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN, GTO

Entra. Ma. Guadalupe Plascencia
AÑO QUE SE INFORMA: 2024

RESPONSABLE:				AÑO QUE SE INFORMA: 2024																																	
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN																																					
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		1° TRIMESTRE		ABR		MAY		JUN		2° TRIMESTRE		JUL		AGO		SEP		3° TRIMESTRE		OCT		NOV		DIC		4° TRIMESTRE		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
			1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	1A vez	Subsecuentes	
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN																																			
1	Centro de Rehabilitación DIF	1a. Vez Subsecuentes	32	508	31	702	38	556	101	1766	47	802	38	730	41	772	126	2304	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1993	4070
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestral		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
2	Centro de Rehabilitación DIF	Total Programas de agua	35	0	0	0	0	0	35	0	0	31	0	1	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	
APOYOS Y TRASLADOS																																					
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN	ENE		FEB		MAR		Total 1° Trimestral		ABR		MAY		JUN		Total 2° Trimestre		JUL		AGO		SEP		Total 3° Trimestre		OCT		NOV		DIC		Total 4° Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
1	Centro de Rehabilitación DIF	Pláticas/Talleres	2	0	1	0	0	0	3	1	0	0	1/taller	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4		
2	Centro de Rehabilitación DIF	Encuentros	2	0	1	0	1	0	4	2	0	0	4	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11		
3	Centro de Rehabilitación DIF	Credenciales	14	0	0	0	0	0	14	0	0	14	0	7	0	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35		
4	Centro de Rehabilitación DIF	Total de Personas	457	0	370	0	5	0	832	36	0	79	0	212	0	327	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1159		
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN																																			
1	Centro de Rehabilitación DIF	PERSONAS BENEFICIARIAS (1VEZ Y SUBSECUENTES) Apoyos	0	9p	115	90 / p	0	5p	115	5	5p	6 apoyos	21 personas	5 apoyo s	12 / personas	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120		
2	Centro de Rehabilitación DIF	Apoyos CRIT	0	4	4	0	3	11	4	0	5	0	4	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24			
3	Centro de Rehabilitación DIF	Apoyos CER	1	0	2	0	0	3	0	0	3	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7			
4	Centro de Rehabilitación DIF	Otros apoyos (condonaciones)	3	4	1	3	0	3	14	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16			
5	Centro de Rehabilitación DIF	GESTIÓN DE A. A	0	6	7	1	0	14	0	0	0	0	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19			
6	Centro de Rehabilitación DIF	Caralizaciones	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4			
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN	enero		febrero		marzo		1er. Trimestre		Abril		Mayo		Junio		2do. Trimestre		Julio		Agosto		Septiem.		3er. Trimestre		Octubre		Noviembre		Diciembre		4to. Trimestre		SUB-TOTAL TRIMESTRAL		
7		TOTAL DE PERSONAS ATE. SUBSECUENTES Y DE PRIMERA VEZ Total de atenciones mes por mes	791	697	236	1724	688	376	483	1547	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3271			
Consorcio	LUGAR	DESCRIPCIÓN																																			
4	TRPA	RUTA 1 Y 2	433	632	443	1508	627	663	768	2068	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3566			
5	TRPA	TAXI (TRASLADOS)	32	33	21	86	46	59	31	136	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	222				

EN ESTE MES SE CUANTIFICARON LOS 137 MNA QUE PARTICIPARON EN LA CONSULTA DE ME ESCUCHAS 2024, ASI COMO LAS 6 DEL GRUPO DE MAMAS QUE ASISTIERON A LA PLATICA DEL CASES

OBSERVACION	EL TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS SE REFIERE A BENEFICIARIOS DEL ORD. O DE OTRAS AREAS DE DIF Y PUEBLO EN GENERAL.
PER	