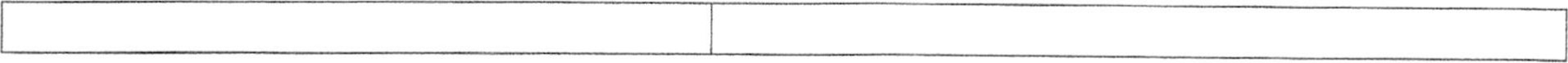
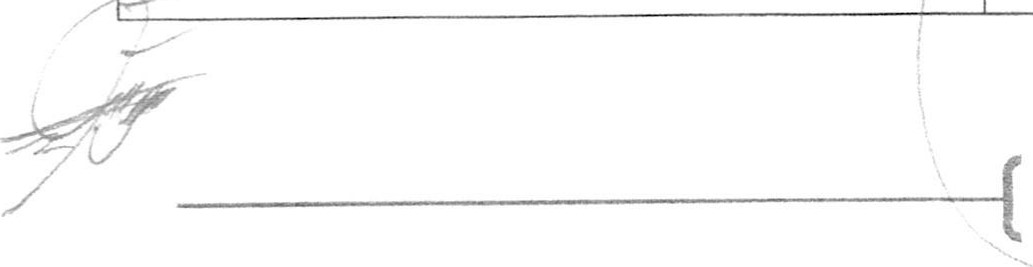
LLENADO DE INFORMACIÓN DEL FORMATO DE UBR ES.

|  |  |
| --- | --- |
| PERIODO | Son los días de la semana trabajada. |
| la. VEZ | Cuántos pacientes asistieron a consulta por primera vez. |
| SUBSECUENTES | Son los pacientes de consulta vistos por 2. Vez o más, incluyendo psicología. |
| PREVALORACIÓN | Son los pacientes que acuden a la unidad y a través de la cual se determina si corresponden rehabilitación se ingresan, para recibir terapia. |
| CONSULTA DE REHABILITACIÓN | Es la suma de l a . Vez más subsecuentes, sin contar psicología. O bien el total de consulta otorgada por el médico de la unidad, (no incluir psicología). |
| CONSULTA DE PSICOLOGÍA | Es la suma total de consultas de sicolo ía. |
| TOTAL DE CONSULTA | Es  rehabilitación  psicología. |
| ESTIMULACIÓN MÚLTIPLE TEMPRANA | Es el total de terapias de estimulación múltiple temprana. (si cuenta con esa área). |
| TERAPIA Físic | Es la uma , total de terapia física tor ada or la unidad. |

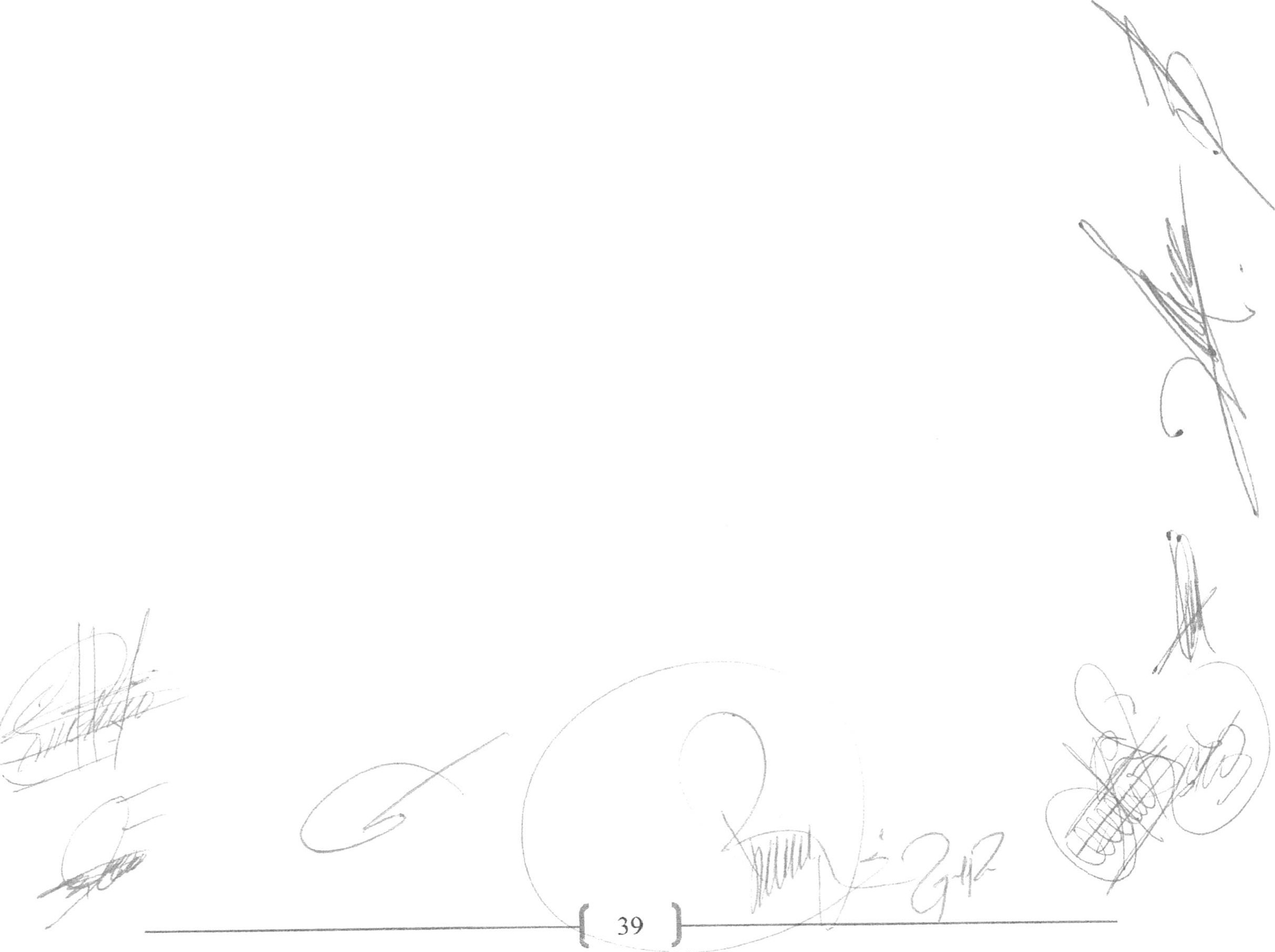


|  |  |
| --- | --- |
| TERAPIA OCUPACIONAL | Es la suma total de terapia ocupacional otorgada por la unidad. |
| TERAPIA DE LENGUAJE | Es la suma total de terapia de lenguaje otorgada por la unidad. |
| TOTAL DE TERAPIAS | Es la suma total de todas las terapias otorgadas por la unidad. |
| ACCIONES DE TRABAJO SOCIAL | Es la suma de acciones como:  Cuantas visitas domiciliarias hacen en el mes.  Cuántos carnets hacen en el mes.  Cuántos tramites hacen en el mes.  Cuántas pláticas dan en el mes (por grupo no personal).  Cuántos estudios socioeconómicos hacen en el mes. |
| TOTAL DE EXPEDIENTES HASTA LA FECHA | Cuántos expedientes hay en su unidad desde que se inauguró la UBR. |
| NO. DE EXPEDIENTES EN EL MES | Cuántos expedientes abrieron en ese mes. deben coincidir con las consultas de primera vez. |
| TOTAL DE ACCIONES EN EL MES | Es  consultas  acciones |
| MES FECHA DE ENTREGA FIRMA | Es el mes al que corresponde la información y en qué fecha se está entregando.  Es importante anotar el municipio al que pertenece la información.  Anotar el nombre del director (a) de la unidad u firma. |

# COLABORADORES EN LA REALIZACIÓN DEL PRESENTE MANUAL

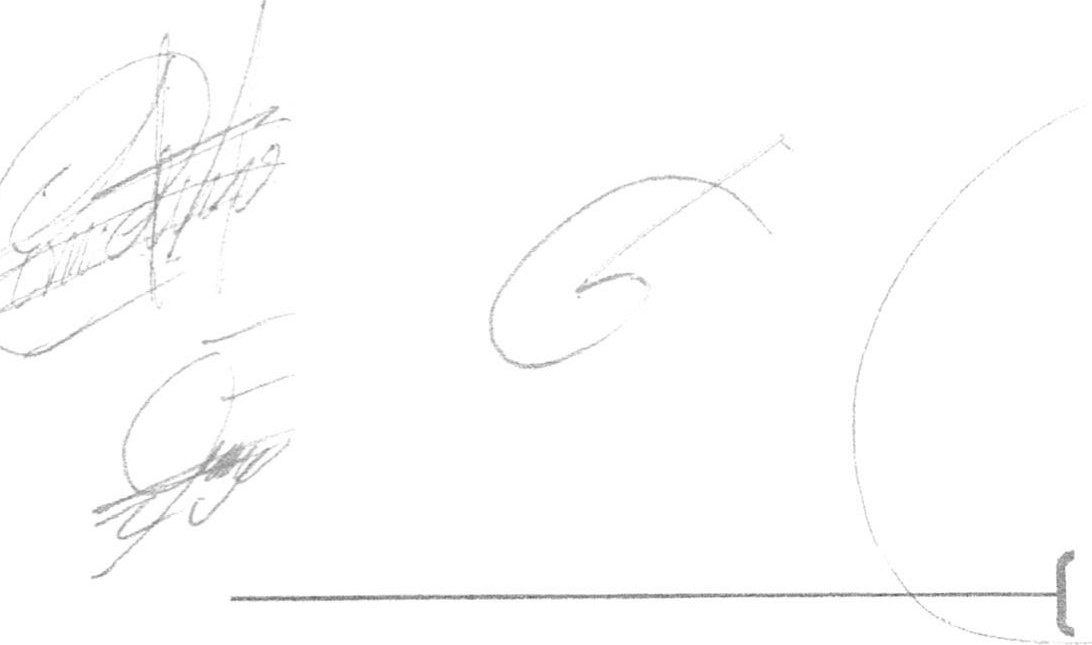
La elaboración del presente manual estuvo a cargo del Lic. KAREN A. ALDANA HERNANDEZ, Enlace Jurídico del Sistema DIF Municipal, la L.F.T ERENDIRA VILLEDA VILLEDA, Administradora U.B.R. Huichapan, en coordinación con los responsables de cada una de las áreas que integran la Unidad Básica de Rehabilitación

Huichapan, Hidalgo de la presente Administración Municipal 2020 — 2024.

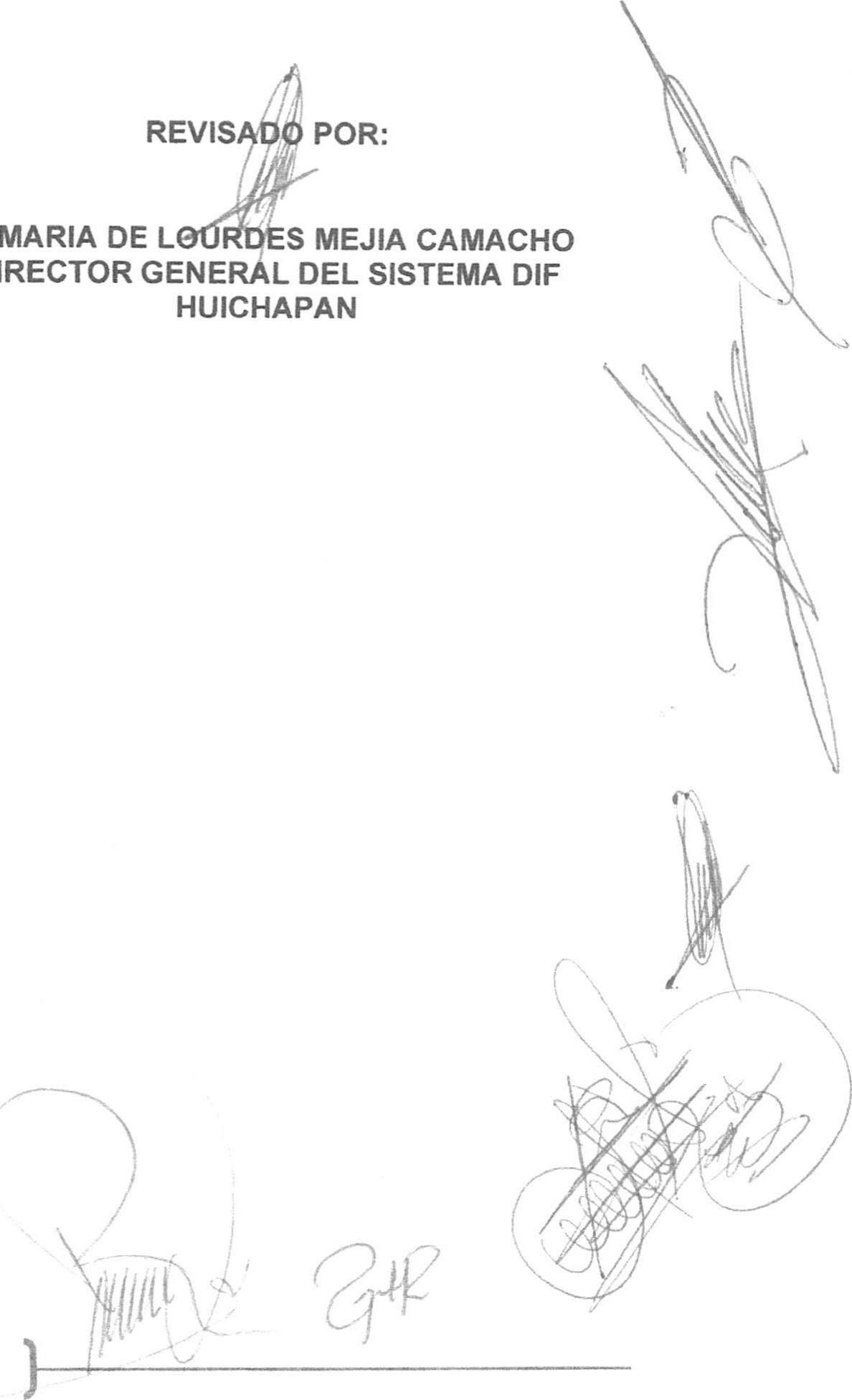


Municipio de Huichapan, Hidalgo Periodo 2020-2024.

# Manual de Organización y Procedimientos

Unidad Básica de Rehabilitación (U.B.R), DIF Municipal Huichapana

ELABO D POB:



C.

DIRECTOR

LIC. KAREN A. A A HERNANDEZ

ENLACE JURíDlCO DEL SISTEMA DIF

HUICHAPAN

FALCON LOPEZ



L.A.VICTOR

## CONTRALORA GÉNERAL Y COMISARIO DEL

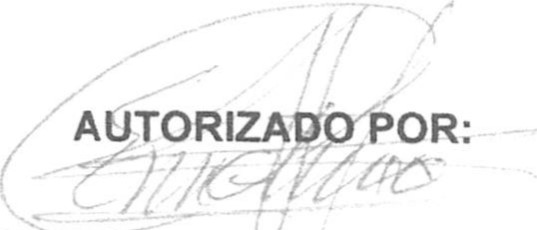
### MUNICIPAL



## C.P. GRISELDA HERNANDEZ GARCIA

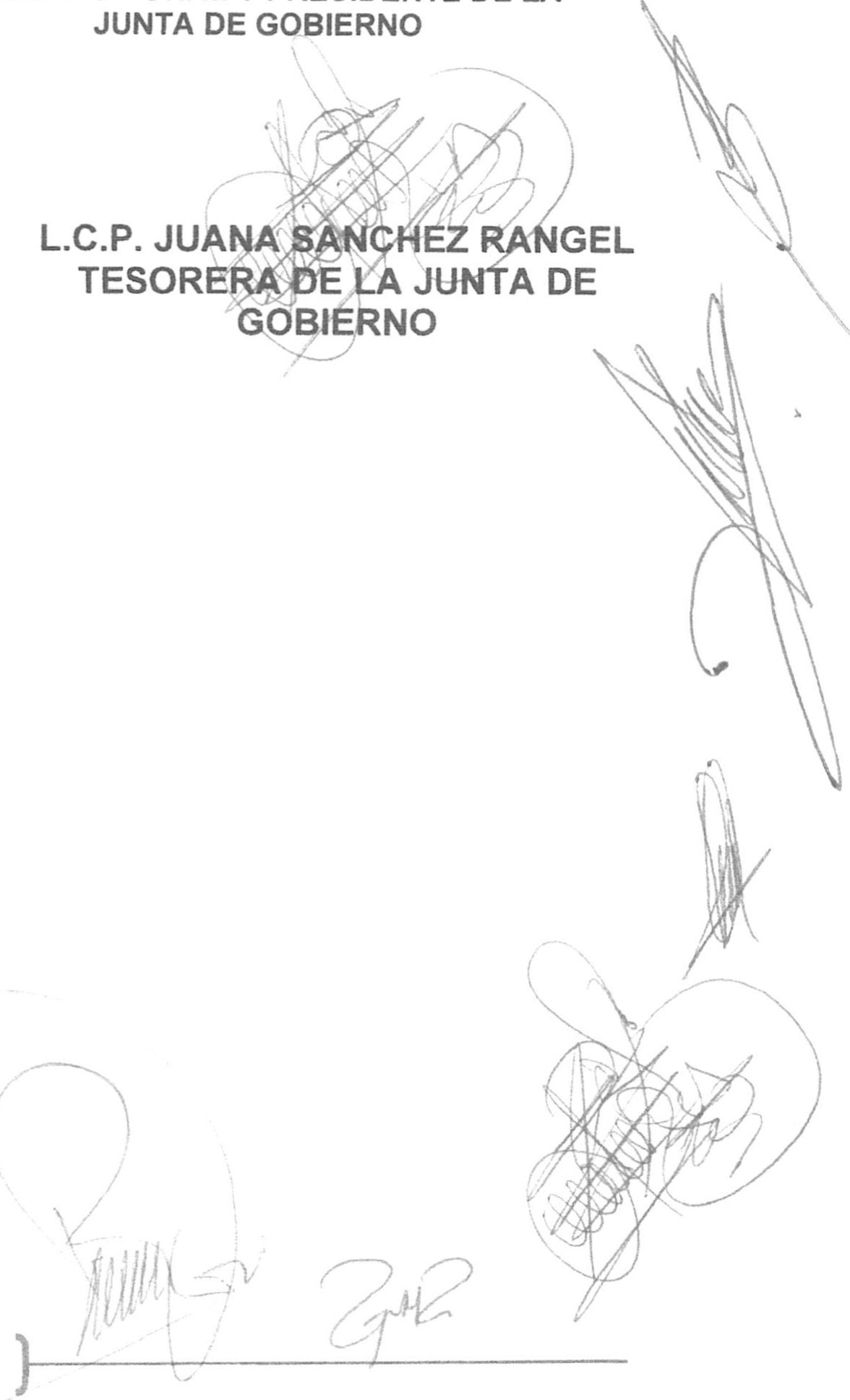
SECRETARIO DE LA JUNTA DE GOBIERNO





### C. EMETERIO MORENO MAGOS

#### PRESIDENTE MUNICIPAL

CONSTITUCIONAL Y PRESIDENTE DE LA

### WILSON COMTE. ERNESTO ZAMUDIO URIBE

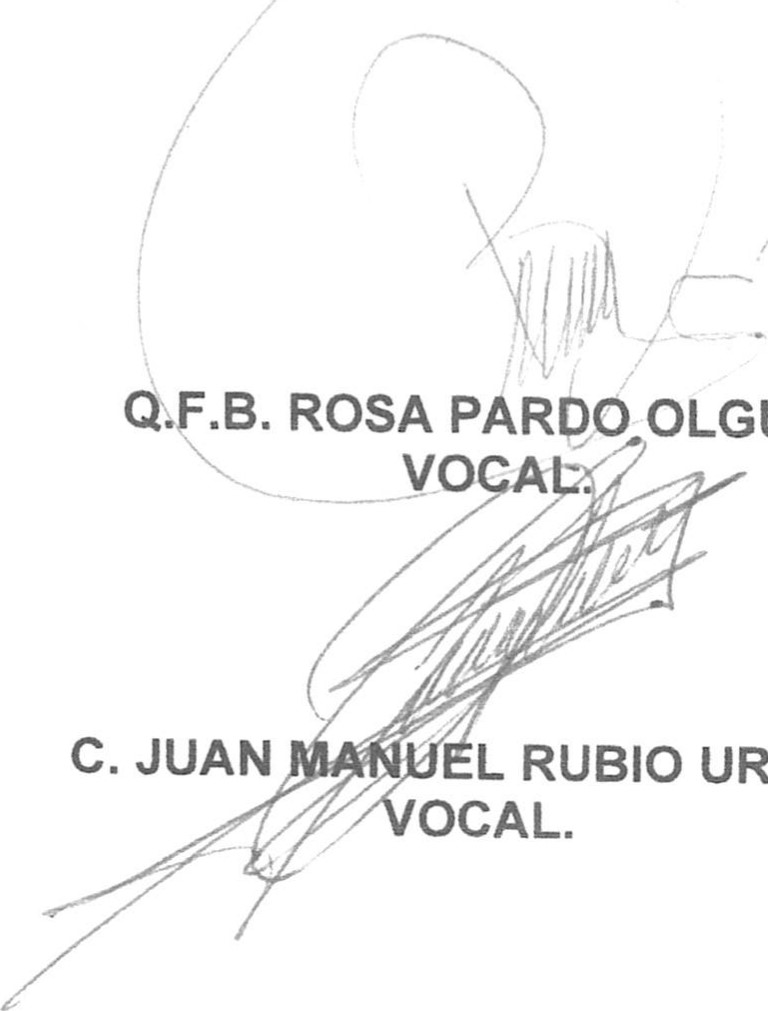


STEPHANIA

BARQUERA VOCAL

VOCAL

C. MARIA DE LO S MEJIA CAMACHO



OLGUIN

URIBE

VOCAL

C. BERNARDO OLVERA

VOCAL

