|  |  |
| --- | --- |
| **Icono  Descripción generada automáticamenteGUÍA SIMPLE DE ARCHIVO** |  |
| **1/** UNIDAD APLICATIVA:  | **2/** ÁREA: UNIDAD BASICA DE REHABILITACION. |  |
| **3/** NOMBRE Y CARGO DE LA O EL TITULAR DE LA UNIDAD APLICATIVA:  |  |
| **4/** DOMICILIO:**HIDALGO 500 SUR, CENTRO, VALLE DE BANDERAS, NAY.** | **5/** TELÉFONO:**329 291 1871** | **6/** CORREO ELECTRÓNICO:Ubr.dif@bahiadebanderas.gob.mx |  |
| **7/** FONDO:**1-SMDIFBADEBA** | **8/** SUBFONDO:SIN NÚMERO DE FONDO |  |
| 9/ SECCIÓN | 10/ SERIE | 11/ DESCRIPCIÓN DE LA SERIE | 12/ TOTAL DE EXPEDIENTES | 13/ TOTAL DE DOCUMENTOS | 14/ PERIODO | 15/ML | 16/ UBICACIÓN FISÍCA |
|  | B.1 | ATENCION MEDICA DE REHABILITACION |  12 |  30 | 2023 | NA |  |
| 1 | B.2 | ATENCION DE LENGUAJE. ES EL TRATAMIENTO A PERSONAS QUE PRESENTAN TRASTORNOS EN LA COMUNICACIÓN. EVALUACION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.ATENCION DE TERAPIA FISICA. TRATAMIENTO A LAS AFECCIONES FISICAS DE NUESTRO CUERPO A TRAVES DEL EJERCICIO O DIVERSAS PRACTICAS.REGISTRO DE ESTIMULACION TEMPRANA. ES LA ATENCION QUE SE LE DA AL NIÑO EN LAS PRIMERAS ETAPAS DE SU VIDA. |  647 |  4733 | 2023 | NA |  |
| 1 | B.3 | BITACORA DE MANTENIMIENTO – REQUISICIONES. DOCUMENTOS RELACIONADOS A FACTURASA Y SOLICITUDES DE MATERIAL PARA LA UBR. | 10 | 10 | 2023 | NA |  |
| 1 | B.4 | OFICIOS RECIBIDOS. DOCUMENTOS DIRIGIDOS A LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION.OFICIOS ENVIADOS. DOCUMENTO SUSTENTANDO NECESIDADES DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION. |  221 | 226 | 2023 | NA |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ELABORA: GABRIELA LIZBETH PALOMERA LOPEZ****NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO****PUESTO TERAPEUTA FISICO** | **AUTORIZA: LIC. ALICIA IVETT JUAREZ MORA****NOMBRE SERVIDOR PÚBLICO****PUESTO COORDINADORA DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION** |

****