



**OCA7. PROGRAMAS DE SUBSIDIO**

**INFORMACION GENERAL**

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** CONSULTA MEDICA

**UNIDAD ADMINISTRATIVA:** DIF MUNICIPAL UNIDAD BASICA DE REHABILITACION (UBR)

**PERSONAL RESPONSABLE:** AUXILIAR TERAPIA FISICA CATALINA GUTIERREZ MORALES  
Y

AUXILIAR TERAPIA FISICA CELIA ARACELI OLAMENDI PORTUGAL, LIC. EN TERAPIA

FISICA EVA CORTES MEDINA

**REQUISITOS:**

- HACER CITA
- PASAR A LA CONSULTA MEDICA PARA RECIBIR CUALQUIER ATENCION
- TRAER HOJA MEDICA DE ENVIO
- TRAER RX EN CASO DE QUE EL MEDICO LO REQUIERA
- ASISTIR ASEADO
- ASISTIR PUNTUAL A LA CITA

**PERIODOS DE ENTREGA:** MENSUAL.

**OBJETIVO DEL PROGRAMA:** PREVENIR, DIAGNOSTICAR Y DAR TRATAMIENTO A LA DISCAPACIDAD DEL PACIENTE PARA SU REHABILITACION.