

Abr-14

PROGRAMA: LABIO Y PALADAR HENDIDO

| APOYO OTORGADO | CONSULTAS | BENEFICIARIOS |
|----------------------------------|-----------|---------------|
| CONSULTA DE ODONTOLOGIA | 11 | 7 |
| FONOAUDIOLOGIA | 7 | 7 |
| TERAPIA DE LENGUAJE | 28 | 23 |
| TERAPIA DE ESTIMULACION TEMPRANA | 12 | 7 |

NOTA: DEBIDO A QUE LA POBLACION ATENDIDA EN SU MAYORIA SON MENORES DE EDAD NO SE ENVIA PADRON DE BENEFICIARIOS.

RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN



L.C.H. LEONOR SÁNCHEZ GALINDO
TERAPISTA

AUTORIZO



DRA. YOLOXOCHITL FLORES ALVAREZ
SUBDIRECTORA DE PREVENCIÓN DE LA DISCAPACIDAD E INTEGRACIÓN SOCIAL