Proyecto:

24-0O ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Indicador:

07A1.- Brindar a NNA con discapacidad sesiones de rehabilitación de manera integral.

Medio de Verificación:

Concentrado trimestral del registro de las sesiones presenciales y/o digitales de rehabilitación y padrón de beneficiarios

Ubicación Física:

Librero número 3, número de inventario 5111000109-8 color café, fila número 2 en oficina de supervisión de unidades básicas de rehabilitación

Israel Hernández Carrillo

Jefe del Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Dr. Carlos Stefano Galindo Nophal

Jefe de Departamento de Fomento a la Salud y Encargado del Despacho de la Dirección de Atención Integral para la Familia

SEPTIEMBRE 2023

DEPENDENCIA: 49. SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.
PROYECTO: 24-00 ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
COMPONENTE: 03C.- OTORGAR SERVICIOS PRESENCIALES Y/O DIGITALES OTORGADOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL ESTADO DE TLAXCALA.
ACTIVIDAD: 07A1.- BRINDAR A NNA CON DISCAPACIDAD SESIONES DE REHABILITACIÓN DE MANERA INTEGRAL.
MEDIO DE VERIFICACIÓN: CONCENTRADO TRIMESTRAL DEL REGISTRO DE LAS SESIONES PRESENCIALES Y/O DIGITALES DE REHABILITACIÓN Y PADRÓN DE BENEFICIARIOS.
FECHA: JULIO – SEPTIEMBRE 2023.

UBR	ESTIMULACIÓN TEMPRANA		TERAPIA FÍSICA		TERAPIA OCUPACIONAL		TERAPIA DE LENGUAJE		PSICOLOGÍA		TOTAL	
	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES
Acuamanala de Miguel Hidalgo	0	0	2	224	0	0	2	176	3	24	7	424
Apetatitlán de Antonio Carvajal	37	392	44	688	0	0	33	374	0	0	114	1454
Atlangatepec	10	70	19	456	8	68	20	165	51	89	108	848
Atltzayanca	11	17	9	11	0	0	19	25	14	7	53	60
Benito Juárez	4	11	4	48	0	0	0	0	25	65	33	124
Calpulalpan SMDIF	0	0	2	71	1	5	0	0	4	12	7	88
Calpulalpan SEDIF	8	45	42	580	0	0	55	768	0	0	105	1393
Chiautempan	0	0	15	72	0	0	0	0	0	0	15	72
Contla de Juan Cuamatzi	11	39	51	392	0	0	36	157	1	6	99	594
Cuapiaxtla	2	11	4	40	0	0	0	0	10	28	16	79
Cuaxomulco	1	2	1	12	0	0	1	23	1	8	4	45
El Carmen Tequexquitla	3	17	3	42	0	0	0	0	34	81	40	140
Emiliano Zapata	9	41	11	175	0	0	17	99	4	8	41	323
Españita	1	9	4	114	0	0	0	0	9	63	14	186
Huamantla	15	96	23	510	0	0	50	316	15	67	103	989
Hueyotlipan	0	0	3	30	0	0	0	0	30	84	33	114
Ixtacuixtla de Mariano Matamoros	8	38	24	98	0	0	52	199	71	200	155	535
Ixtenco	0	0	12	78	0	0	0	0	57	133	69	211
La Magdalena Tlaltelulco	2	8	10	56	0	0	0	0	20	68	32	132
Lázaro Cárdenas	2	41	2	107	2	8	2	199	4	47	12	402
Muñoz de Domingo Arenas	5	28	6	54	2	7	14	165	8	31	35	285
Nanacamilpa de Mariano Arista	10	44	23	212	0	0	30	74	0	0	63	330
Nativitas	6	14	19	103	0	0	18	84	60	60	103	261
Panotla	5	48	7	114	0	0	38	482	0	0	50	644
Papalotla de Xicohténcatl	4	21	23	195	0	0	68	421	38	124	133	761
San Jerónimo Zacualpan	2	10	8	68	0	0	0	0	15	43	25	121
San José Teacalco	9	134	8	372	2	36	33	234	32	275	84	1051
San Lucas Tecopilco	2	7	3	15	0	0	21	126	13	42	39	190

UBR	ESTIMULACIÓN TEMPRANA		TERAPIA FÍSICA		TERAPIA OCUPACIONAL		TERAPIA DE LENGUAJE		PSICOLOGÍA		TOTAL	
	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES	PERSONAS	SESIONES
San Pablo del Monte	0	0	41	423	0	0	44	542	0	0	85	965
Santa Catarina Ayometla	1	3	8	39	0	0	0	0	16	37	25	79
Tenancingo	2	8	15	127	0	0	25	229	0	0	42	364
Teolocholco	7	25	19	186	0	0	45	243	30	124	101	578
Terrenate	1	6	10	54	5	11	39	356	29	40	84	467
Tetla de la Solidaridad	3	6	24	156	4	12	65	248	39	41	135	463
Tetlatlahuca	3	9	0	0	0	0	0	0	38	52	41	61
Tlaxcala	11	48	16	90	0	0	52	528	17	31	96	697
Tlaxco	18	215	30	650	7	87	41	793	0	0	96	1745
Xaloztoc	0	0	7	143	0	0	0	0	36	288	43	431
Xicohtzinco	0	0	7	57	0	0	29	434	24	79	60	570
Yauhquemehcan	4	8	2	20	0	0	45	305	8	20	59	353
Zacatelco	1	36	7	428	4	8	12	212	3	75	27	759
Zitlaltepec de Trinidad Sánchez S.	2	16	4	40	2	24	23	352	25	152	56	584
TOTAL	220	1523	572	7350	37	266	929	8329	784	2504	2542	19972

RESPONSABLE DEL PROYECTO

ISRAEL HERNÁNDEZ CARRILLO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

AUTORIZÓ

DR. CARLOS STEFANO GALINDO NOHPAL
JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA SALUD Y ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA FAMILIA

ELABORÓ

LIC. YURIDIA TLAPALE PAREDES
RESPONSABLE DEL PROGRAMA

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Apetatitlán de Antonio Carvajal/San Matias Tepetomatitlan	**Mes**	Julio	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	No aplica	**Responsable sanitario**	LTFYR. Janeth Morales Meneses		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	1894	[redacted]														1				2			2																			
2	A.	M.	D.	1,6,9,5															1				7			7								1			2	2	2						
3	A.	M.	G.	2174									1			3	3																												
4	A.	P.	N.	1.6.5.0															1				3			3								1			3	3	3						
5	A.	G.	L.A.	1742															1				12	12	12	11																			
6	B.	A.	J. A.	1682																														1			3	3	3						
7	B.	C.	J. M.	2215									1			5	5																												
8	B.	R.	I. Z.	2004															1				2			2								1			3	3	3						
9	B.	T.	A. J.	2211															1					3	3	3																			
10	B.	T.	E.J.	2126									1			5	5																												
11	B.	V.	V.	2176									1			3	3																												
12	C.	M.	I.J.	1995																														1			2	2	2						
13	C.	M.	A. E.	1628															1				2			2																			
14	C.	G.	A.	2187									1			4	4																												
15	C.	G.	D. M.	2199														1			1		5																						
16	C.	G.	P.	1656									1			6	6																												
17	C.	O.	J. C.	2075																														1			2	2	2						
18	C.	H.	S.	1643																														1			2	2	2						
19	C.	P.	A.M.	2127									1			7	7																	1			2	2	2						

DIF TLAXCALA
12 JUL 2025
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

DIF TLAXCALA
12 JUL 2025
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
REC

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	C.	X.	E. F.	1441	[redacted]														1				1			1																			
21	C.	L.	D.G.	2122																														1			1	1	1						
22	C.	A.	I.	598															1				2			2																			
23	C.	B.	M.	1681																														1			3	3	3						
24	D.	C.	I.	2109															1				5			5																			
25	D.	S.	H.U.	2146															1				5			5																			
26	F.	A.	V.	2253								1			1			1				4			4																			
27	F.	P.	V.M.	2 1 1 8																														1			2	2	2						
28	F.	M.	L.R.	1405																														1			2	2	2						
29	G.	C.	M.	2191															1				4			4																			
30	G.	L.	M.	506															1				3	3		3																			
31	G.	C.	R.	1846																														1			2	2	2						
32	G.	S.	I. A.	2271																													1			1	2	2	2						
33	G.	S.	O.	1977															1				4	4	4	4																			
34	G.	P.	I.	1657									1			3	3																												
35	G.	C.	K. D.	1975									1			3	3																												
36	G.	R.	A.M.	1989															1				2			2								1			3	3	3						
37	H.	H.	A.	2110									1			6	6																												
38	H.	H.	P.	1672																														1			4	4	4						
39	H.	G.	E.M.	1924															1				4			4																			
40	H.	G.	E.	1573																														1			2	2	2						
41	H.	T.	J.G.	1435															1				3			3								1			3	3	3						
42	H.	C.	L. J.	2192									1			7	7																												
43	H.	C.	I.L.	2078															1				3	3	3	3																			
44	H.	M.	E.	2000									1			6	6																												
45	H.	M.	J.	2001									1			6	6																												
46	H.	F.	J.F.	1498									1			4	4																												

12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL DE ... INTEGRAL ...
UBR
REC

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
47	J.	H.	A.	2193	[redacted]								1			12	12																												
48	L.	G.	C. M.	2098									1			5	5																												
49	L.	J.	C. U.	2261														1			1		4			4																			
50	M.	G.	I. D.	2217									1			3	3																												
51	M.	H.	L. N.	1538																														1			3	3	3						
52	M.	L.	K.J.	1082															1				3			3																			
53	M.	N.	J.	2238								1			1	6	6																												
54	M.	G.	F.E.	544															1				2			2																			
55	M.	G.	S.	2151									1			4	4																												
56	M.	O.	D.	2273														1			1		4	4	4	4																			
57	M.	P.	S.N.	2061																														1			2	2	2						
58	M.	R.	I.	751															1				2	2	2	2																			
59	M.	Z.	I.G.	2219															1				6			6																			
60	M.	Z.	A.	2132																														1			1	1	1						
61	N.	S.	A.	1698															1				3	3	3	3																			
62	O.	F.	V.V.	1397																														1			2	2	2						
63	O.	F.	E.S.	1398																														1			2	2	2						
64	P.	F.	I.K.	2124																														1			2	2	2						
65	P.	J.	E. R.	2212															1				4	4	4	4																			
66	P.	J.	C.Y.	2248																													1			1	3	3	3						
67	P.	G.	J.J.	2058									1			2	2																												
68	P.	H.	K.V.	2119															1				6			6																			
69	P.	R.	E.	2116															1				6	6	6	6																			
70	P.	S.	L.M.	1853															1				10	10																					
71	R.	H.	G.	2125																														1			1	1	1						
72	R.	J.	E.	2163									1			4	4																												
73	R.	L.	D.	684																														1			2	2	2						
74	R.	R.	D. A.	1678									1			2	2																												

DIF TLAXCALA
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Edad	Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado			H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
75	R.	E.	I.A.	598	[redacted]															1				4			4																			
76	R.	S.	L.M.	2133										1			4	4																												
77	S.	S.	E.D.	2023										1			7	7																												
78	S.	T.	E.K.	1902										1			4	4																												
79	S.	T.	R.	1884																1				3			3																			
80	S.	H.	E.A.	2232										1			3	3																												
81	S.	H.	M.C.	2100																1				4	4	4	4																			
82	S.	P.	M.A.	2164																															1			2	2	2						
83	T.	G.	H.Z.	2114										1			4	4																												
84	T.	M.	S.T.	1449																1				6			6																			
85	V.	C.	I.G.	2115										1			4	4																												
86	V.	I.	D.J.	2147										1			5	5																												
87	V.	P.	N.M.	2213										1			5	5																												
88	V.	S.	E.	1551																															1			1	1	1						
89	V.	V.	A.V.	2128																1				3			3																			
90	X.	C.	A.	2266																														1			1	2	2	2						
91	X.	C.	S.	2267																														1			1	2	2	2						
92	Z.	L.	A.K.	2038																1				6			6																			
93	Z.	D.	J.C.	2144																															1			2	2	2						
94	Z.	S.	M.	97																				4			4																			
							SUBTOTAL=			63	31		1	29	0	1	142	142	4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	43	58	55	155	0	0	0	0	0	0	4	28	0	4	70	70	70	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=			94			30											266				0						32				140			0					

TLAXCALA

12 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

LTFYR. JANETH MORALES MENESES

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Benito Juárez	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LFT. Pilar Carmona Zarate	Responsable sanitario	LFT. Pilar Carmona Zarate		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	T.	E.O.	2023-057	[redacted]								1				1																												
2	H.	F	Y.	2023-059															1				3	3	3	3																			
3	P.	S.	P.M.	2023-086															1				3	3	3	3																			
4	G.	R.	J.C.	2023-047															1				3	3	3	3																			
5	D.	H.	H.D.	2022-092										1		3	3																												
6	G.	G.	C.C.	2022-148										1		4	4																												
7	L.	G.	D.P.	2023-063														1			1		3	3	3	3																			
8	A.	B.	D.J.	2023-072										1		4	4																												
9	S.	C.	T.M.	383/23																																				1			2	2
10	P.	M.	L.D.	384/23																																				1			1	1
11	C.	R.	L.M.	385/23																																				1			2	2
12	D.	J.	P.L.	386/23																																				1			2	2
13	M.	A.	E.A.	345/23																																				1			1	1
14	C.	R.	M.	337/23																																				1			2	2
15	A.	I.	I.Y.	339/23																																				1			1	1
16	H.	A.	M.	369/23																																				1			2	2
17	D.	C.	A.	372/23																																				1			1	1
18	I.	C.	H.E.	387/23																																				1			2	2
19	C.	M.	B.Y.	388/23																																				1			2	2
20	D.	H.	K.J.	394/23																																				1			1	1
21	D.	R.	S.G.	353/23																																				1			2	2
22	O.	V.	N.K.	406/23																																			1			1	3	3
23	B.	C.	A.C.	407/23																																			1			1	3	3
24	M.	R.	D.M.	408/23	[redacted]																																		1			1	3	3

DIF TLAXCALA 2021 2027
10 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
25	R.	H.	J.L.	409/23	[redacted]																																		1			1	3	3
26	G.	J.	S.	410/23																																			1			1	3	3
27	J.	A.	G.B.	411/23																																			1			1	2	2
28	E.	V.	G.A.	412/23																																			1			1	2	2
29	F.	G.	G.Y.	413/23																																			1			1	2	2
							SUBTOTAL=		11	18		0	1	3	0	11	12	1	3	0	1	0	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	13	0	8	42	42
							TOTAL=		29			4			0			4			1	36					0			0	0		0			0	0		21					

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Nombre, firma y sello de responsable

PILAR CARMONA ZARATE
NO. 11476272
FISIOTERAPEUTA

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	CALPULALPAN	**Mes**	JULIO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	**Responsable sanitario**	L. T. F. ALEXIS GALINDO NOHPAL		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	D. E.	2207	[redacted]																														1	1	2	2	2						
2	B.	V.	U.	2151																														1			4	4	4						
3	B.	O.	D. T.	2299																														1			2	2	2						
4	C.	R.	J. E.	2540																														1			2	2	2						
5	C.	A.	S. V.	2777																													1			1	2	2	2						
6	D.	M.	J. J.	2608																														1			2	2	2						
7	D.	F.	O.	1576																													1			1	4	4	4						
8	D.	F.	O.	1578																														1			4	4	4						
9	E.	R.	H.	2486																														1			4	4	4						
10	F.	V.	O. V.	1996																														1			2	2	2						
11	G.	V.	J.	1781																														1			4	4	4						
12	G.	C.	J. M	1754																														1			2	2	2						
13	G.	M.	M.	2760																													1			1	2	2	3						
14	H.	C.	C.	2439																														1			4	4	4						
15	H.	C.	C. J.	2390																														1			2	2	2						
16	H.	C.	L. D.	2783																													1			1	4	4	4						
17	I.	Z.	X.	2453																														1			2	2	2						

DIF TLAXCALA 1977 - 1987
14 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
18	I.	C.	A.	2767	[redacted]																												1			1	2	2	2						
19	J.	G.	K. C.	2485																														1			6	6	6						
20	L.	A.	J. A	2569																														1			2	2	2						
21	L.	O.	A. O.	2536																														1			2	2	2						
22	L.	C.	C.	2376																														1			2	2	2						
23	L.	A.	A. Y.	2660																														1			4	4	4						
24	M.	M.	K.	1923																														1			2	2	2						
25	M.	A.	I. A.	2051																														1			4	4	4						
26	M.	A.	K. F.	2249																														1			2	2	2						
27	M.	M.	J.	2784																													1			1	2	2	2						
28	O.	A.	C.	664																															1	1	4	4	4						
29	O.	V.	K. I.	2779																													1			1	2	2	2						
30	O.	M.	N.	2751																													1			1	4	4	4						
31	P.	V.	J. O.	1107															1					1	1									1			2	2	2						
32	P.	T.	M. E.	1309															1					3	3									1			4	4	4						
33	P.	C.	M. F	2537																														1			2	2	2						
34	R.	B.	A. I.	2606																														1			2	2	2						
35	R.	H.	Y. N.	2678																														1			4	4	4						
36	R.	L.	F. A.	2785																													1			1	3	3	3						
37	R.	P.	J. Z.	2762																													1			1	6	6	6						
38	S.	G.	G.	985																														1			4	4	4						
39	A.	B.	J. S.	2354																														1			3	3	3						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
40	T.	V.	A.	1864	[redacted]																													1			2	2	2						
41	V.	L.	J. A.	2464																														1			2	2	2						
42	V.	M.	M. A.	2096																														1			4	4	4						
43	V.	S.	G. S.	2538																														1			4	4	4						
44	Y.	E.	X. G.	2212																														1			4	4	4						
45	Y.	E.	F. J.	2786																													1			1	4	4	4						
46	C.	C.	J.D.	2788														1			1			1	1																				
47	R.	T.	M.Y.	2577									1			1																													
48	M.	O.	F.A.	112																1	1			1	1																				
49	V.	M.	Z.	2776														1			1			5	5																				
50	C.	R.	V.E.	2774														1			1			4	4																				
51	H.	M.	C.P.	2768								1			1	3																													
52	L.	M.	L. J.	2684															1					6	6																				
53	S.	S.	Z.F.	2556															1					4	4																				
54	T.	M.	R.	2586									1			4																													
55	H.	P.	K.	2419															1					3	3																				
56	P.	M.	S.	2771														1			1			3	3																				
57	R.	T.	A.	2570															1					4	4																				
58	C.	R.	K.I.	2098															1					1	1																				
59	O.	S.	S.A.	2662															1					5	5																				
60	G.	H.	J.L.	2506															1					3	3																				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
61	S.	B.	F.E.	156	[redacted]														1					3	3																				
62	D.L.R.	R.	K.A.	2738								1			1	5																													
63	R.	L.	S.	2252															1					3	3																				
64	D.	E.	E.E.	2675															1					4	4																				
65	I.	A.	Z.D.	2705															1					5	5																				
66	R.	C.	A.R.	2755															1					4	4																				
67	D.	F.	O.	1576															1					5	5																				
68	G.	D.	M.	2717															1					1	1																				
69	U.	M.	H.	2017															1					1	1																				
70	S.	R.	J.M.	2727															1					3	3																				
71	L.	B.	A.V.	2748															1					4	4																				
72	C.	R.	K.I.	2100															1					1	1																				
73	R.	L.	C.V.	2756															1					1	1																				
74	A.	B.	D.J.	2740															1					7	7																				
75	R.	R.	A.	2736															1					3	3																				
76	C.	G.	M.	2680															1					6	6																				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
77	N.	S.	M.D.	2599	[redacted]								1										1	1																				
							SUBTOTAL=		44	33		2	2	0	2	13	0	4	25	1	5	0	0	96	96	0	0	0	0	0	0	0	11	32	2	13	136	136	137	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		77			4						30			192						0						45			272			0					

DIF TLAXCALA
14 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN CALPULALPAN
RECIBIDO

L. T. F Alexis Galindo Nohpal
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Santa Ana Chiautempan	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. y R. Diana Laura Solís Ahuactzin	Responsable sanitario	L.T.F. y R. Diana Laura Solís Ahuactzin		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	M.	C.I.	11/2022	[redacted]														1				6																					
2	O.	E.	L.A.	14/2022															1				6																					
3	A.	N.	P.F.	36/2022															1				5																					
4	R.	P.	D.O.	69/2022															1				3																					
5	G.	A.	A.	99/2022															1				1																					
6	G.	V.	G.A.	108/23															1					5																					
7	V.	T.	J.I.	109/23															1				7																					
8	X.	T.	D.J.	110/23															1				6																					
9	C.	R.	M.J.	111/23															1				7																					
10	M.	C.	E.	128/2023															1				4																					
11	R.	R.	A.D.	129/2023															1				4																					
12	S.	A.	J.M.	134/2023															1				6																					
13	T.	O.	D.L.	153/2023															1				6																					
14	A.	R.	X.G.	158/2023															1				4																					

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	T.	P.	G.A.	160/2023	[redacted]													1			1		2																					
							SUBTOTAL=		8	7		0	0	0	0	0	0	1	14	0	1	0	67	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		15			0						15			72						0						0						0					

Lic. Laura del Carmen Lozada Martínez
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F. y R. Diana Laura Solis Ahuactzin
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

AYUNTAMIENTO DE CHIAUTEMPAN
2021-2024
SMDIF

AYUNTAMIENTO DE CHIAUTEMPAN
2021-2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

DIF TLAXCALA
17 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Contla de Juan Cuamatzi	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F Y R Brenda Flores Solis	Responsable sanitario	Dra. Saral Yahvel Cocoletzi Cocoletzi		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	B.	A. G.	20/23	[redacted]																													1			0								
2	A.	X.	J. P.	235-2021																														1			0								
3	A.	B.	F.	287/22																														1			1								
4	A.	F.	A.	133/2019														1					4	4										1			1								
5	A.	V.	K.	205/2023														1					3	3																					
6	B.	S.	J.E.	195/2023														1					3	3																					
7	C.	L.	N.G.	101/2017														1					2	2																					
8	C.	C.	J.	101/2018														1					4	4																					
9	C.	C.	Y.	124/2023														1					4	4																	1			3	
10	C.	M.	E.	212/2023														1					3	3																					
11	C.	M.	J. C.	291/23								1			1	1																													
12	C.	V.	L. A.	053/2022																														1			3								

DIF TLAXCALA 2021 - 2024
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Jennyfer Rodríguez Hernández
Brenda Flores Solis

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	C.	R.	D. L.	103/23	[redacted]																													1			2								
14	C.	X.	S. J.	251/2022																														1			1								
15	C.	C.	R.	040/2022																														1			2								
16	C.	E.	E.	196-2021																														1			4								
17	C.	M.	T. A.	116-2020																														1			1								
18	C.	B.	S.	107/23																														1			2								
19	D.	C.	S.	225/23																													1			1	1								
20	F	G.	J. A.	198/23																													1			1	1								
21	F.	R.	C.	101/2023															1				4	4																					
22	F.	V.	K.	360/2021															1				4	4																					
23	F.	D.F.	P.	230/2023															1				2	2																					
24	G.	H.	S.	164/2022															1				2	2																					
25	G.	H.	E.J.	047/2020															1				2	2										1			1								
26	G.	C.	A. E.	010/2023															1				1	1										1			0								
27	H.	H.	J. J.	102/2023															1				3	3																					
28	H.	C.	E.S.	199/2021															1				2	2																					
29	H.	V.	A. A.	451/17																														1			4								
30	J.	P.	X.	246/2023														1			1		15	15																					

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CONTLA DE JUAN CUAMATZI
2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Jennyfer Rodríguez Betancourt
Brenda Flores Solís Bautista

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
31	L.	F.	R.	204/2023	[redacted]														1				3	3																					
32	L.	N.	A.	101/2023															1				4	4																					
33	L.	V.	R.	101/2022															1				3	3										1			4								
34	L.	C.	K. A.	220/2023															1				3	3																					
35	M.	P.	M. A.	101/2022															1				2	2																					
36	M.	S.	J.M.	423/2021															1				2	2																					
37	M.	P.	U.	149/2023									1			3																													
38	M.	A.	A. M.	196/2023															1				3	3																					
39	M.	A.	A.	255/2023								1			1	2																													
40	M.	D.	M. E.	152-22																														1			3								
41	M.	S.	U.	321/22																														1			0								
42	M.	H.	I.	92-2020																														1			2								
43	M.	C.	L. R	126/23																														1			3								
44	M.	S.	M. S.	01/2022																														1			1								
45	N.	A.	S. Z.	122/23																														1			2								
46	N.	A.	K.	266/23														1			1		2	2																					
47	N.	N.	C.	22/2023															1				3	3																					

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CONTLA DE JUAN CUAMATZI
2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Jennyfer Rodríguez Hernández
Brenda Flores Solís

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
48	N.	D. S.	S. L.	175/2023	[redacted]								1			3																													
49	N.	J.	L.	234/2023	[redacted]								1			3																													
50	N.	J.	I.	235/2023	[redacted]								1			4																													
51	P.	C.	E.	55/2020	[redacted]														1				2	2																					
52	P.	J.	Y.J.	244/2022	[redacted]														1				2	2																					
53	P.	D.	H.L.	101/2022	[redacted]														1				2	2																					
54	P.	X.	G.	150/23	[redacted]																													1			2								
55	P.	N.	M. I.	19/23	[redacted]																													1			0								
56	P.	R.	L.	84/23	[redacted]													1			1		1	1																					
57	R.	X.	R.	044/2023	[redacted]														1				3	3																					
58	R.	H.	A.G.	101/2022	[redacted]														1				5	5																					
59	R.	M.	P.A.	294/2022	[redacted]														1				1	1																					
60	R.	F.	M.	190/2023	[redacted]														1				2	2																					
61	R.	X.	A. J.	183-2021	[redacted]																													1			1								
62	R.	A.	M. A.	405-21	[redacted]																													1			2								
63	R.	M.	C.	018/2023	[redacted]		1			4																																			
64	S.	C.	D. A.	105/2023	[redacted]								1			3	3																												
65	S.	C.	J.G.	081/2017	[redacted]								1			2	2																												

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CONTLA DE JUAN CUAMATZI
2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Jennyfer Rodríguez Mutzahuatl
Brenda Flores Solís Bulbe

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
66	S.	M.	J. E.	256/23	[redacted]													1			1		1	1																					
67	T.	M.	J. A.	231/2023															1				3	3																					
68	T.	Z.	D.	252/2022																														1			1							
69	V.	X.	A.A.	008/2022															1				1	1										1			1								
70	V.	P.	L. I.	284/23								1			1	1																													
71	V.	R.	I.M.	254/2022																														1			1							
72	V.	C.	E. L.	356/2021																														1			2							
73	V.	J.	A.	270/22																														1			1							
74	X.	A.	A.O.	154/2022															1				2	2																					
75	X.	V.	R.	121/2023									1			2																													
76	X.	R.	K.	178/2023															1				3	3																					
77	X.	P.	I.	232/2023															1																										
78	X.	T.	A. E.	03/22																														1			2							
79	Z.	R.	G.	104/23																														1			2							
							SUBTOTAL=		55	24		3	6	0	3	23	0	4	37	0	4	0	116	116	0	0	0	0	0	0	0	0	2	32	0	2	54	0	0	0	1	0	0	3	0
							TOTAL=		79			9						41				232					0						34			54			1					

Jennyfer Rodríguez Aretzahua

Brenda Flores Solís

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa

Jennyfer Rodríguez Netzahuatl

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024 SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (SMDIF)

Brenda Flores Solís

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024 UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

Municipio	Cuaplaxtla	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Angela Jessica Ramirez Mendoza	Responsable sanitario	Maria Inés Aguilar Valencia		

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	O.	A.	S.	103/2022	[redacted]													1				2	2																				
2	D.	R.	O.	043/2023	[redacted]								1			4		1					4																				
3	A.	M.	I. A.	023/2023	[redacted]													1					3																				
4	D.	S.	X.	091/2023	[redacted]							1			1	3																											
5	M.	G.	M. L.	023/2022	[redacted]													1				3	3	3																			
6	R.	V.	M.	010/2023	[redacted]																																	1			2	
7	R.	M.	A.	033/2023	[redacted]																																1			1	3	
8	R.	M.	J.A.	032/2023	[redacted]																																1			1	2	
9	R.	M.	A.	048/2022	[redacted]																																	1			2	
10	M.	C.	Y.	031/2023	[redacted]																																1			1	3	
11	M.	C.	J.A	30/2023	[redacted]																																1			1	2	
								NOMBREY FIRMA DEL PADRI			SUBTOTAL=	1	1	0	1	7	0	0	4	0	0	5	12	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	4	14	0
											TOTAL=	2			8			4			20					0				0			0				6					

Myma Guadalupe Lopez Silva
Nombre, firma y sello de director(a) del SNDIF

DIF Cuapiaxtla 2021-2024

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
06 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Angela Jessica Ramirez Mendoza
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF Cuapiaxtla 2021-2024 | UBR Unidad Básica de Rehabilitación

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niños, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Emiliano Zapata, Tlaxcala	Mes	Julio	Año	23
Responsable (enlace en municipal)	C. Maria Noemí Romano Galavis	Responsable sanitario	LTF Y R Maria Lina Macias Moreno		

No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo H	Sexo M	Diagnóstico (s)	Estimulación Temprana: Tipo de paciente: Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Atenciones: Valoración	Sesión	Programas de casa	Terapia Física: Tipo de paciente: Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Atenciones: Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente: Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Atenciones: Valoración	Sesión	Programas de casa	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente: Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Atenciones: Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Terapia Psicológica: Tipo de paciente: Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Atenciones: Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	M.	A.Z.	005/23	[redacted]																														1			7									
2	H.	L.	L.C.	007/23																															1			8	8								
3	L.	T.	M.E.	012/23																															1			2	2								
4	P.	M.	M.P.	031/23																															1			7									
5	R.	G.	J.J.	032/23																															1			3									
6	P.	G.	P.M.	034/23																															1			5									
7	M.	L.	A.	030/23																															1			1									
8	P.	H.	L.	035/23																															1			5	5								
9	R.	L.	S.	049/23														1				2		2	2										1			4									
10	R.	N.	L.	041/23																															1			4	4								
11	G.	R.	Z.Z.	054/23																															1			3									
12	M.	C.	L.	055/23																															1			2									
13	H.	R.	B.	057/23																															1			5									
14	M.	L.	D.	009/23																																					1			1			
15	M.	C.	H.	016/23																																					1			1			
16	M.	L.	L.	076/18																																					1			1			
17	M.	L.	E.	073/18																																					1			1			
18	R.	M.	D.T.	025/17														1				1	1		1										1			3	3								
19	T.	H.	M.	124/19														1				3	3	3	3																						
20	G.	M.	J.M.	025/21														1			5	5	5		5																						
21	L.	M.	A.	026/23					1					1	1																																
22	H.	A.	E.	046/23					1					4	4																																
23	P.	P.	W.T.	044/23					1					2	2																																
24	H.	M.	S.	040/23														1			1	1		1	1																						
25	M.	C.	A.G.	053/23														1				7		7	7										1		1	3									
26	M.	C.	Y.	063/23														1				5		5	5										1				3								
27	M.	M.	M.	040/22														1			5	5		5	5																						
28	R.	M.	E.	056/23					1				1	4	4																																
29	P.	G.	M.A.	069/23					1				1	1	1																																
30	G.	M.	A.	060/23					1				1	3	2																																
31	R.	G.	M.P.	061/23														1			1	3	3		3	3																						
32	M.	A.	M.A.	043/22					1					3	3																																
33	H.	M.	J.L.	004/22														1			6	6		6	6										1		1	4									
							SUBTOTAL=	24	9			3	4	0	3	17	17	1	0	0	1	20	18	9	32	20	0	0	0	0	0	0	2	15	0	2	66	25	0	0	4	0	0	4	0
							TOTAL=	33				7			37			10			59						0			0	0	0	17			91			4			4		

DIF MUNICIPAL
H.AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA, TLAXCALA
-GOBIERNO MUNICIPAL-
2021-2024

Maria Noemí Romano Galavis
Responsable del Enlace Municipal

LTF Y R Maria Lina Macias Moreno
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
H.AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA, TLAXCALA
-GOBIERNO MUNICIPAL-
2021-2024

DIF TLAXCALA
10 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

12 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ESPAÑITA	**Mes**	JULIO	**Año**	2023
Responsable (enlace en Municipal)	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ	**Responsable sanitario**	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	G.	O.	L.	07TF22	[redacted]														1				5	5		1																			
2	I.	E.	S.	33TF22															1				8			2																			
3	L.	C.	J. S.	37TF22									1			3	3																												
4	B.	G.	J.E.	46TF23															1				6	6		2																			
5	A.	R.	A. J.	47TF23															1				4	4		1																			
6	L.	F.	Z. M.	PSIC16																																				1				3	
7	M.	S.	Y. M.	PSIC09																																				1				2	
8	C.	M.	J. J.	PSIC17																																				1				1	
9	H.	M.	A. L.	PSIC19																																				1				6	
10	G.	G.	D. X.	PSIC25																																			1			1	1		
11	G.	G.	Y. B.	PSIC30																																			1			1	2		
12	G.	J.	C. A.	PSIC21																																				1				2	

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

12 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	G.	R.	E.	PSIC31	[redacted]																																			1			1	1	
14	H.	G.	C.	PSIC26																																				1			1	1	
							SUBTOTAL=		8	6		0	1	0	0	3	3	0	4	0	0	0	23	15	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	0	4	19	0
							TOTAL=		14			1						4				38					0						0						9					

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

C. RAQUEL HERNANDEZ LOPEZ
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

MC. ANTONIO ERICAD VACA SANCHEZ
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	HUAMANTLA	**Mes**	JULIO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	LTFyR: TERESA RAMIREZ CODIZ	**Responsable sanitario**	RAMIRO RIVERA CASTILLO		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	F.	P.	D. G.	1673	[redacted]														1				8	8	8	8																			
2	C.	C.	Z.	1678															1				7	7	7	7																			
3	H.	H.	J. E.	1687									1			6	6																												
4	T.	F.	J. M.	1688									1			6	6																												
5	A.	L.	Y.	1637															1				6	6	6	6																			
6	G.	P.	A.	1280/122															1				3		3	3								1				4	4						
7	J.	O.	A.	1338															1				7			7																			
8	H.	P.	E. G.	1370															1				8	8	8	8																			
9	L.	L.	J. E.	1357															1				4		4	4																			
10	J.	D.	A. K.	1382															1				7	7	7	7																			
11	D.	G.	M. A.	1484									1			6	6																												
12	H.	B.	E. I.	1442															1				5	5	5	5																			
13	A.	B.	T.	1425															1				8	8	8	8																			
14	L.	A.	A. C.	1577															1				8	8	8	8																			
15	M.	L.	P. S.	1707									1			6	6																												
16	B.	H.	M. S.	1724									1			4	4																												
17	F.	C.	A. E.	1698									1			5	5																												
18	S.	A.	E.	1702															1				6	6	6	6																			
19	M.	M.	A.	1682															1				3	3	3	3																			
20	H.	H.	E. G.	1700									1			4	4																												
21	C.	R.	M. V.	1767															1				3	3	3	3																			
22	G.	L.	C. M.	1769															1				2	2	2	2																			

DIF TLAXCALA 1961 2021
11 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
23	A.	G.	M. V.	1794	[redacted]								1			2	2																												
24	M.	S.	N.	1822															1				2	2	2	2																			
25	P.	J.	A.	1820															1				4	4	4	4																			
26	A.	G.	E.	657														1			1		2	2	2	2																			
27	F.	C.	Y. V.	1815								1			1	2	2																												
28	C.	R.	S.	1881														1			1		2	2	2	2																			
29	O.	M.	Y. G.	1863								1			1	2	2																												
30	M.	R.	A.	1887								1			1	1	1																												
31	B.	G.	L. G.	1894								1			1	2	2																												
32	S.	L.	J. L.	1868														1			1		2	2	2	2																			
33	A.	H.	A. C.	1479								1			1	2	2																												
34	V.	M.	D.	015/2021																														1			5		5						
35	C.	T.	E.E.	016/2021																														1			4	3	3						
36	L.	J.	M.E.	018/2021																														1			3	3	3						
37	O.	D.	M.H.	027/2021																														1			4		4						
38	M.	P.	M.C.	028/2021																														1			3		3						
39	J.	I.	S.	029/2021																														1			6		6						
40	H.	P.	F.S.	039/2021																														1			4	3	4						
41	A.	N.	M.F.	046/2021																														1			3		2						
42	M.	F.	K.	052/2021																														1				2	2						
43	H.	H.	R.	066/2021																														1				3	3						
44	R.	N.	F.X.	068/2021																														1			4	2	4						
45	P.	B.	A.	072/2021																														1			4		4						
46	C.	R.	M. Z.	079/2021																														1			3		3						
47	M.	T.	J.M.	081/2021																														1			3	3	2						
48	U.	L.	G. M.	082/2021																														1			4		4						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
49	G.	M.	F.	084/2021	[redacted]																												1			3		2						
50	R.	T.	J.Y.	085/2021																													1			5		4						
51	C.	M.	M.A.	089/2021																													1				3	4						
52	O.	S.	O.	098/2021																													1			4	2	3						
53	V.	G.	A.S.	099/2021																													1			5		5						
54	M.	M.	V.	100/2021																													1				3	3						
55	M.	G.	J.A.	101/2021																													1				2	2						
56	B.	P.	G.	103/2021																													1			3	3	3						
57	M.	M.	V.J.	104/2021																													1				3	3						
58	A.	O.	A.N.	106/2021																													1			2		2						
59	B.	V.	E.E.	107(2021																													1			3		3						
60	F.	C.	C.I.	108/2021																													1				2	2						
61	C.	M.	M.S.	109/2021																													1			2	2	2						
62	A.	H.	E.	110/2021																													1			2		1						
63	L.	G.	S.	111/2021																													1			1		1						
64	F.	C.	C.O.	112/2021																													1			2		1						
65	L.	M.	X.F.	113/2021																													1			1		1						
66	L.	R.	X.A.	114/2021																													1			2		2						
67	D.C.	P.	A. G.	115/2021																													1			1	1	1						
68	I.	G.	A.A.	116/2021																													1			2		2						
69	R.	H.	I.A.	117/2021																													1			1		1						
70	M.	H.	P.	118/2021																													1			2								
71	H.	R.	A.	119/2021																													1					1						
72	M.	S.	M.	120																													1			1		1						
73	S.	B.	E.A.	121/2021																													1			2		1						
74	B.	T.	F.	123/2021																													1			2		1						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
75	G.	M.	A.E.	124/2021	[redacted]																													1			1	1	1						
76	G.	C.	L.A.	125/2021																														1			2		2						
77	C.	C.	M.	126/2021																														1			2	2	2						
78	H.	O.	Z.M.	127/2021																														1			1		1						
79	H.	C.	M.	128/2021																													1			1	2	2	1						
80	H	R.	A.A	129/2021																													1			1	2		2						
81	M.	G.	C. Y.	048/2023																																					1			2	2
82	M.	G.	X.Y.	048/2023																																					1			2	2
83	M.	G.	A.Y.	048/2023																																					1			2	2
84	M.	S.	D.M	050/2023																																					1			3	3
85	H.	M.	B.M	059/2023																																					1			1	1
86	S.	D.	D.A.	064/2023																																					1			3	3
87	L.	Z.	M.J.	065/2023																																					1			1	1
88	L.	Z.	M.A.	065/2023																																					1			1	1
89	M.	F.	M.	073/2023																																					1			1	1
90	D.J.	M.	D.	078/2023																																					1			1	1
91	R.	C.	P.C.	079/2023																																					1		1	1	1
							SUBTOTAL=		46	45		5	8	0	5	48	48	3	17	0	3	0	97	83	90	97	0	0	0	0	0	0	2	46	0	2	106	49	117	1	10	0	1	18	18
							TOTAL=		91			13						20				270					0						48				155			11				

LTFyR. Teresa Ramírez Codiz
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUAMANTLA, TLAX. 2021-2024

LFT. Edith Leal Estoban
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ixtacuixtla de Mariano Matamoros	**Mes**	Julio	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	Dra.: Yessica Iridian Hernández pérez	**Responsable sanitario**	Dra.: Yessica Iridian Hernández pérez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	T.	I.	I.	196 / 2022	[redacted]																													1			1	2								
2	H.	C.	A.L.	137 / 2021																														1				2			1				1	
4	A.	M.	E.M.	196 / 2022																														1			2	4								
5	C..	G.	A.C.	178/ 2022																														1			1	2								
6	L.	P.	B.E.	301/ 2022																														1			2	1								
8	V.	G.	A.	458/ 2022																														1			1	1								
9	H.	M.	I.G.	460/ 2022																														1			1	1								
11	P.	V.	V.	586/ 2022																														1			2	2								
15	R.	S.M.	J.	749/ 2022																														1			2	3								
16	A.	P.	G.I.	619/ 2022																														1			1	2								
19	A.	P.	R.	678/ 2022																														1			2									
20	M.	A .	E.	669/ 2022																														1			1	1								
21	R.	S.M.	M .F	749/ 2022																														1			1	2								
22	R.	S.M.	B.E.	749 / 2023																														1			2	1								
24	T.	E.	M .	134 / 2023																														1			2	2								
26	A.	H.	M.	781 / 2023																														1			1	1								
27	T.	A.	B.E.	839 / 2023																														1			1	1								
28	F.	R.	A.M.	857 / 2023																														1			3									
29	O.	I.	S.M.	863 / 2023																														1			2	2								
30	H.	L.	F.A .	886 / 2023																														1			1	2								
31	R.	G.	F.	788/2023	[redacted]														1				3			3								1			2	1								

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX. 2021-2024 UBR

DIF TLAXCALA 11 JUL 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX. DIRECCIÓN DEL SMDIF 2021-2024

Lic. Lilith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra. Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. Reg.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
32	P.	P.	D.H.	959/ 2023	[redacted]																													1			2	1								
33	C..	T.	M.F	802/2022																														1			2								
34	C..	M.	B.N.	843/2023																														1			1	1							
35	C.	M.	C.I.	843/2023																														1			2	1							
36	H.	A.	E.	938/2023																														1			2	1							
37	C.	H.	H.I.	133/2021																														1			1	2							
38	V.	U.	A.V.	993/2023																														1			1	1							
39	O.	M.	R.N.	979/2023																														1			1	1							
40	V.	M.	I.A.	981/2023																														1			1	1			1			1	
41	C.	V.	A.I.	1015/2023																														1			1	2							
42	F.	M.	M.	976/2023																														1			3								
43	S.	L.	I.M.	978/2023																														1			2	1							
44	J.	P.	R.	898/2023																														1			1	2							
45	S.	S.	F.	989/2023																														1			2	1							
46	V.	C.	J.	1030/2023																													1			1	1								
47	M.	H.	A.	1031/2023																													1			1	1								
48	E.	V.	D.L.	1041/2023																													1			1	1								
49	G.	S.	Y.	1048/2023																													1			1									
50	M.	B.	L.I.	1032/2023																													1			1									
51	M.	T.	E.	1062/2023																													1			1									
52	T.	G.	L.A.	1058/2023																													1			1									
53	O.	G.	G.	387/2022															1				2			2								1			2								
54	C.	T.	M. T.	268/2022																																					1			1	
55	C.	T.	V.A.	268/2022																																					1			1	
56	S.	P.	N.N	698/2022																																					1			2	
57	A.	M.	J.L.	798/2023																																					1			2	

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
SMDIF
2021-2024

Dra. Yessica Elizabeth Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DEL SMDIF
2021-2024

PACIENTE

UBR
UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
CURP
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo H	Sexo M	Diagnóstico (s)	Estimulación Temprana: Tipo de paciente 1era. Vez	Estimulación Temprana: Tipo de paciente Subsecuente	Estimulación Temprana: Tipo de paciente Re ingreso	Estimulación Temprana: Atenciones Valoración	Estimulación Temprana: Atenciones Sesión	Estimulación Temprana: Atenciones Programas de casa	Terapia Física: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Física: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Física: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Física: Atenciones Valoración	Terapia Física: Atenciones Hidroterapia	Terapia Física: Atenciones Mecanoterapia	Terapia Física: Atenciones Electroterapia	Terapia Física: Atenciones Termoterapia	Terapia Física: Atenciones Programas de casa	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Ocupacional: Atenciones Valoración	Terapia Ocupacional: Atenciones Sesión	Terapia Ocupacional: Atenciones Programas de casa	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia de Lenguaje: Atenciones Valoración	Terapia de Lenguaje: Atenciones Lenguaje	Terapia de Lenguaje: Atenciones Aprendizaje	Terapia de Lenguaje: Atenciones Programas de casa	Terapia Psicológica: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Psicológica: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Psicológica: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Psicológica: Atenciones Valoración	Terapia Psicológica: Atenciones Sesión	Terapia Psicológica: Atenciones Programas de casa
58	O.	S.	C.F	812/2023	[redacted]																																	1			2	
59	S.	P.	P.L.	547/2023																																		1			2	
60	J.	L.	C.M.	862/2023																																		1			1	
61	R-	L.	D.	831/2023																																		1			1	
62	R.	C.	A.D.	651/2023																																		1			1	
63	F.	E	K.M	860/2023																																		1			1	
64	C.	G.	C. Y.	270/2022																																		1			2	
65	P.	G.	J.	506/2022																																		1			2	
66	M.	H.	J.S.	944/2023														1				3			3													1			1	
67	H.	T.	M.C.	955/2023																																		1			2	
68	G.	G.	V. J.	738/2023																																		1			1	
69	F.	V.	Y.	68/2023																																		1			1	
70	G.	G.	J.	964/2023																																		1			1	
71	C.	A.	I.A	965/2023																																		1			2	
72	R.	R.	G.A.	671/2022																																		1			2	
73	P.	V.	J.A.	681/2022																																		1			3	
74	S.	H.	O.	760/2023																																		1			2	
75	M.	G.	A.	761/2023																																		1			1	
76	C.	G.	M.	710/2023																																		1			3	
77	C.	L.	W.	889/2023																																		1			2	
78	R.	R.	I.G	842/2023																																		1			2	
79	H.	R.	J.A.	382/2023																																		1			4	

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

	PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
80	G.	V.	K. V.	281/2022	[redacted]																																				1			2	
81	M.	D.	D.M	545/2022																																					1			2	
82	S.	O.	B.G	1033/2023																																			1			1	1	
83	H.	A.	L.	906/2023																																			1			1		
84	S.	P.	C.	1047/2023																																			1			1	1	
85	S.	S.	V.H.	1053/2023																																			1			1		
86	L.	T.	A.R	1055/2023																																			1			1	1	
87	R.	R.	A.	896/2023																																					1			1	
88	G.	S.	O.	1066/2023																																			1			1		
89	H.	C.	N.M	238/2023																																			1			1		
90	C.	C.	J.	1070/2023																																			1			1		
91	V.	G.	L.A.	1073/2023																																			1			1		
92	P.	B.	L.E.	983/2023																																				1			3	
93	E.	S.	C.	1017/2023																																				1			3	
94	Q.	G.	F.	997/2023																																				1			1	
95	R.	A.	C.	923/2023																																				1			1	
96	S.	H.	C.	1001/2023																																				1			2	
97	R.	S.M.	J.	1006/2023																																				1			2	
98	H.	L.	B.A	1014/2023																																				1			1	

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DEL SMDIF
2021-2024

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

UBR
UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

Dra. Yessica Lidian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
99	P.	V.	I.A.	681/2023	[redacted]																																		1			3		
100	R.	Z.	M.A	1042/2023																																	1			1	1	
101	R.	Z.	J.A.	1042/2023																																	1			1	1	
102	E.	M.	I.	1023/2023																																	1			1	2	
103	S.	C.	A.I.	1036/2023																																	1			1	1	
104	N.	O.	C.	1037/2023																																	1			1	1	
105	C.	H.	G.A.	1039/2023																																	1			1		
106	E.	R.	M.	1040/2023																																	1			1	1	
107	R.	P.	D.	338/2023																																	1			1	3	
108	R.	P.	S.	146/2023																																	1			1	3	
109	C.	H.	A.S.	1020/2023																																	1			1	3	
110	C.	H.	C.D.	1020/2023																																	1			1	3	
111	L.	L.	A.E.	1069/2023																																	1			1		
112	C.	L.	F.	1067/2023																																	1			1		
113	L.	T.	V.	1055/2023																																	1			1	1	
114	M.	C.	D.	1056/2023																																	1			1		
115	M.	X.	A.L.	743/2023																																	1			1		
116	S.	V.	J.D.	1071/2023																																	1			1		
117	M.	B.	D. M.	556/2022	[redacted]							1			3	3																										

JNTAMIENTO DEL MUNICIPIO
E IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS, TLAX.

DIRECCIÓN DEL
SMDIF
2021-2024

Lic. Judith Salvadra Serrano
Directora del SMDIF

UBR
DIRECCIÓN DE REHABILITACIÓN
IXTACUIXTLA DE MARIANO
MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

Dra: Yessica Lidian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

	PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
118	C.	D G.	E.	753/2022	[redacted]														1				3			3							1			1									
119	J.	G.	M .	916//2023									1			3	3																												
120	V.	J.	D.A.	927/2023									1			1	1																												
121	J.	G.	K.D.	922/2023									1			5	5																												
122	S.	L.	I.V.	500/2023										1		2	2																												
123	S.	L.	N.A.	500/2023										1		2	2																												
124	S.	L.	J.I.	500/2023										1		2	2																												
125	P.	C.	H.J.	1061/2023								1			1		1																												
126	S.	M.	A.T.	38/2022															1				3			3																			
127	F.	M.	D.	55/2022															1				2			2																			
128	F.	M.	E.	55/2022															1			1	1			1																			
129	P.	P.	V.	611/2022															1				1			1																			
130	G.	M.	O.	672/ 2022															1				3			3																			
131	G.	L.	I.	742/2022															1				4			4																			
132	R.	S. M.	B.	749/2023															1				2			2																			
133	O.	S.	D.I.	765/2023															1			1	3			3																			

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.

DIRECCIÓN DE SMDIF 2021-2024

Lic. Julitn Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

UBR
UNIDAD BASICA DE REHABILITACION DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
134	H.	R.	D.	772/2023	[redacted]														1				2			2																			
135	M.	S.	S.	777/2023															1				2			2																			
136	F.	P.	J. L.	806/2023															1				2			2							1			1									
137	L.	C.	O.	813/2023															1				3			3																			
138	G.	J.	D.A.	998/2023															1				3			3																			
							SUBTOTAL=		84	44		1	4	3	1	18	19	0	17	0	0	2	42	0	0	42	0	0	0	0	0	0	9	36	0	9	58	48	0	26	36	3	26	91	0
							TOTAL=		128			8						17			0	44					0						45			106			65					

Lic. Judith Saavedra Serrano
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DEL SMDIF
2021-2024

Dra. Yesica Adrian Hernández Pérez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
UBR
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ixtenco	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Lft. Abigail Ortiz Durán	Responsable sanitario	Doc. Ivan Sevilla Baltazar		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	L.	V.	IX-041	[redacted]														1				4																						
2	C.	T.	M.F.	IX-075															1			1																							
3	D.	M.	J.Y.	IX-131															1				7																						
4	F.	P.	D.G.	IX-165															1			2	1																						
5	P.	S.	K.	IX-218															1				1																						
6	A.	A.	J.D.	IX-255															1				2																						
7	C.	S.	I.	IX-273															1			2	1																						
8	L.	P.	J.J.	IX-315															1				2	2	2																				
9	E.	S.	Z.	IX-584															1				1	1	1																				
10	R.	A.	R.	IX-592															1				3																						
11	D.	M.	R.N.	IX-651														1			1	6																							
12	S.	E.	R.	IX-606																																				1			2	
13	V.	R.	A.	IX-608																																				1			2	
14	O.	M.	K.	IX-386																																				1			2	
15	C.	V.	D.E.	IX-385																																				1			2	
16	G.	P.	A.D.	IX-609																																				1			2	

DIF TLAXCALA 202 - 2027
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

17	R.	M.	J.	IX-610	[redacted]																														1			3	
18	G.	P.	S.A.	IX-377	[redacted]																														1			3	
19	A.	F.	M.	IX-612	[redacted]																														1			2	
20	T.	S.	Y.	IX-380	[redacted]																														1			3	
21	O.	L.	S.	IX-613	[redacted]																														1			2	
22	T.	H.	M.	IX-615	[redacted]																														1			3	
23	A.	S.	M.J.	IX-429	[redacted]																														1			3	
24	G.	H.	L.C.	IX-614	[redacted]																														1			3	
25	C.	R.	I.Y.	IX-250	[redacted]																														1			3	
26	M.	E.	M.	IX-430	[redacted]																														1			2	
27	G.	H.	B.	IX-435	[redacted]																														1			3	
28	S.	M.	L.	IX-437	[redacted]																														1			3	
29	L.	H.	F.	IX-438	[redacted]																														1			2	
30	M.	G.	A.	IX-441	[redacted]																														1			3	
31	D. L. C	A	J. A	IX-607	[redacted]																														1			2	
32	S.	B.	M.Y	IX-647	[redacted]																														1			2	
33	A.	A.	C.S	IX-648	[redacted]																														1			2	
34	M.	C.	A.	IX-638	[redacted]																														1			2	
35	E.	H.	I.	IX-639	[redacted]																														1			3	
36	C.	M.	J.D.	IX-670	[redacted]																													1			1	0	
37	O.	M.	A.V.	IX-671	[redacted]																													1			1	0	
38	D.	A.	E.	IX-672	[redacted]																													1			1	0	
39	A.	G.	A.C.	IX-673	[redacted]																													1			1	0	
40	A.	A.	I.A.	IX-674	[redacted]																													1			1	0	
41	T.	R.	E.A.	IX-675	[redacted]																													1			1	0	
42	T.	A.	E.	IX-388	[redacted]																															1		1	
43	H.	V.	I.M.	IX-676	[redacted]																													1			1	0	
44	M.	A.	U.	IX-605	[redacted]																													1			1	0	
45	C.	C.	M.C.	IX-677	[redacted]																													1			1	0	
46	H.	A.	S.D	IX-604	[redacted]																													1			1	0	
47	M.	C.	A.	IX-638	[redacted]																													1			1	0	
48	R.	S.	K.M.	IX-678	[redacted]																													1			1	0	

49	M.	R.	Y.J.	IX-641	[redacted]																																			1			1	0	
50	M.	C.	I.	IX-678	[redacted]																																			1			1	0	
51	H.	C.	V.	IX-679	[redacted]																																			1			1	0	
52	C.	C.	R.U.	IX-680	[redacted]																																			1			1	0	
53	R.	A.	R.	IX-681	[redacted]																																			1			1	0	
54	R.	I.	C.	IX-682	[redacted]																																			1			1	0	
									24	30		0	0	0	0	0	0	1	10	0	1	11	22	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	24	1	18	60	0
							TOTAL=		54			0						11				39					0						0				0			43					

Gloria Torres Marquez
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Abigail Ortiz Duran
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

IXTENCO, TLAX.

Unidad Básica de Rehabilitación Ixtenco

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	La Magdalena Tlaltelulco	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	C. Sonia George Zamora	Responsable sanitario	Dra. Lorena Pluma Melendez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	O.	E.	D.	975/2022	[redacted]														1				8																						
2	A.	M.	D. M.	677/2022																																				1			4	
3	R.	G.	A	1325/2023																																								
4	L.	H.	K.M.	1150/2023																																				1			4	
5	H.	P.	A.D.P	692/2022																																				1			4	
6	G.	C.	O.	728/2022																																				1			4	
7	P.	P.	A	1042/1022									1			4																												
8	M.	S.	K.S	1284/2023																																				1			4	
9	S.	A.	J.B.	1120/2023																																				1			4	
10	C.	C.	G.I.	1328/2023																																			1			1		
11	E.	P.	A.D.	1273/2023																																				1			4	
12	P.	P.	A	1090/2023									1			4																												
13	S.	M.	I.	687/2022															1				8																						
14	A.	A.	X	1156/2023																																				1			4	
15	C.	A.	A	711/2022															1				8																						
16	D.	C.	R.	795/2022															1				4																						
17	V.	R.	O.J.	935/2022																																				1			4	
18	L.	R.	E.	955/2022																																				1			4	
19	L.	O.	M.M.	1176/2023	[redacted]														1				8																						

DIF TLAXCALA
19 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Yadira E. Solis Pérez.

Sonia George Zamora

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	N.	S.	O.	1179/2023	[redacted]																																			1			4	
21	C.	H.	A.A.	1278/2023																																				1			4	
22	P.	D.L.R	A.	1101/2023																																				1			4	
23	P.	D.L.R	O.	1102/2023																																				1			4	
24	A.	S.	D.A.	1291/2023																																				1			4	
25	S.	C.	J.P.	1277/2023																																				1			4	
26	C.	H.	S.D.J	853/2023															1				8																						
27	M.	S.	R.D.	1233/2023																																				1			4	
28	T.	R.	B.E.	1261/2023															1				4	4	4																				
29	J.	P.	E.	1289/2023														1			1																								
30	S.	C.	K	1112/2023																																						1			
31	M.	A.	J.I.	1317/2023														1			1																								
32	C.	P.	J.	1316/2023																																			1			1			
33	O.	M.	E.	1328/2023														1			1																								
							SUBTOTAL=		21	12		0	2	0	0	8	0	3	7	0	3	0	48	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	17	1	2	68	0
							TOTAL=		33			2						10					56				0						0				0			20				

Licaven Martínez Maldicuatzi
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

AYUNTAMIENTO CONSTITUCION DE LA MAGDALENA TLALTELULCO 2021-2024 MUNICIPAL

C. Santa George zamora
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE LA MAGDALENA TLALTELULCO 2021-2024 DIRECCIÓN DE UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Nanacamilpa de Mariano Arista	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Mario Armando Toache Garcia	Responsable sanitario	Dr. Guillermo Hernandez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	N.Y.	679/2023	[redacted]																													1			9								
2	A.	R.	D.S.	661/2023															1				2	2	2	2																			
3	A.	T.	M.F.	680/2023																														1			1								
4	B.	T.	V.A.	751/2023															1				4	4	4	1																			
5	B.	P.	X.	701/2023																														1			1								
6	B.	P.	K.D.	338/2022									1			2	2																												
7	B.	E.	T.	118/2021															1				2			2																			
8	B.	R.	D.	329/2022															1				3			3								1			2								
9	B.	F.	K.H.	606/2023															1				2			2																			
10	B.	V.	Y.	708/2023																													1			1	1								
11	C.	A.	E.	165/2023																															1	1									
12	C.	C.	G.	704/2023																														1			3								
13	C.	T.	D.	778/2023								1			1								2	2	2	2																			
14	C.	M.	B.G.	514/2022															1				2	2	2	2																			
15	C.	P.	A.A.	700/2023																														1			3								
16	C.	S.	L.A.	507/2022															1				3			3							1			1	1								
17	C.	H.	I.	681/2023																														1			1								
18	D.	A.	X.A.	682/2023																														1			3								
19	D.	J.	R.	683/2023																														1			5								

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

11 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	E.	L.	J.B.	701/2023	[redacted]																													1			3								
21	F.	M.	O.	684/2023																														1			3	1	2						
22	F.	F.	M.F.	66/2021															1				1	1		1																			
23	F.	B.	N.N.	596/2022															1				4			4																			
24	G.	B.	I.A.	644/2023															1				1	1	1	1																			
25	G.	S.	A.	750/2023								1			1	2	2																												
26	G.	F.	H.S.	706/2023																														1			3								
27	G.	Z.	A.	750/2023									1		2	2	2																												
28	G.	H.	J.	746/2023															1				2	2	2	2																			
29	G.	Z.	S.	699/2023																														1			3								
30	G.	C.	I.	300/2022									1			2	2																												
31	H.	E.	E.A.	705/2023																														1			3								
32	H.	H.	V.	739/2023									1			2	2																												
33	H.	H.	L.E.	657/2023															1				1			1								1			4								
34	H.	M.	R.	688/2023																														1			3								
35	I.	C.	J.M.	689/2023																														1			3	1	1						
36	L.	E.	D.E.	691/2023																														1			4								
37	L.	M.	J.D.	703/2023																														1			2								
38	O.	T.	R.	187/2022															1				2			2																			
39	P.	G.	E.I.	753/2023														1			1		3	3	3	3																			
40	P.	E.	N.Y.	174/2022															1				1			1																			
41	R.	R.	A.G.	339/2022															1				1			1																			
42	R.	C.	Y.Z.	293/2022															1				2			2																			
43	R.	T.	L.S.	698/2023																														1			3								
44	R.	C.	M.H.	777/2023									1			2	2																												
45	R.	X.	X.	782/2023														1			1		3			3																			

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
46	R.	M.	C.	779/2023	[redacted]							1			1	2	2																1			1	1								
47	R.	P.	J.	776/2023								1			1	3	3																											
48	R.	S.	T.	704/2023																														1										
49	S.	A.	C.	732/2023									1			2	2																											
50	S.	A.	G.	731/2023									1			2	2																											
51	S.	A.	I.A.	711/2023																													1			1	1								
52	T.	A.	A.Y.	706/2023																														1			2							
53	T.	M.	S.	705/2023																													1			1	1								
54	T.	A.	O.	710/2023															1				1	1	1	1																			
55	T.	Z.	C.	185/2022															1				2			2																			
56	Z.	J.	L.	748/2023															1				4	4	4	4																			
57	Z.	F.	B.	695/2023																														1			1							
58	Z.	Z.	B.G.	707/2023																													1			1	2								
							SUBTOTAL=		33	25		3	7	0	5	21	21	3	19	0	3	0	48	22	21	45	0	0	0	0	0	0	6	23	1	4	72	2	3	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		58			10						22					91				0						30				74			0					

Mario Armando Tepche García
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

H. AYUNTAMIENTO
2021-2024

Guillermo Gamiona Hernandez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

H. AYUNTAMIENTO
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	PANOTLA	Mes	JULIO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	GERMAN ENRIQUE PEÑA FLORES	Responsable sanitario	GERMAN ENRIQUE PEÑA FLORES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	S.	Z	H.H	UBR21-407	[redacted]								1			8	8									0																			
2	M	P	H.A	UBR21-450									1			4	4									0																			
3	M	F	C.D	UBR21-366													0		1				8	8		8																			
4	M	D	A	UBR21-127													0		1				4	4		4																			
5	H	G	J.M	UBR21-300													0		1				4	4		4																			
6	L	S	J.A	UBR21-23													0		1				4	4		4																			
7	R	C	Y. B	UBR21-458													0		1				4	4		8																			
8	M	M	G.A	UBR21-500									1			8	8																												
9	C.	L.	E. S.	UBR21-564								1			1	2	2																												
10	C.	L.	E	UBR21-565								1			1	2	2																												
11	T	M	K.	UBR21-515															1				8	8		8								1			3	3	3							
12	R	M	A.H	UBR21-467																														1			5	5	5							
13	T	Z	A.D	UBR21-132																														1			4	4	4							
14	J	D	F	UBR21-38																														1			6	6	6							
15	M	Z	M	UBR21-331																														1			3	3	3							
16	P	M	E.S	UBR21-270																														1			3	3	3							
17	B	M	S. Q.	UBR21-437																														1			6	6	6							
18	F	G	J	UBR21-48																														1			2	2	2							
19	F	R	H.E	UBR21-376																														1			3	3	3							
20	M	F	N. Y.	UBR21-223																														1			6	6	6							
21	L	F.	O.J	UBR21-149																														1			5	5	5							
22	P	H	A G	UBR21-062																														1			1	1	1							
23	P	R	W	UBR21-50																														1			3	3	3							
24	C	C	G.G	UBR21-114																														1			2	2	2							

DIF TLAXCALA
15 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
PANOTLA, TLAX.
2022-2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN (UBR)

25	J	H	Z. M.	UBR21-064	[redacted]																													1			5	5	5						
26	X	M	I	UBR21-058	[redacted]																													1			1	1	1						
27	F	Z	M	UBER21-410	[redacted]																													1			1	1	1						
28	N	R	V. A	UBR21-029	[redacted]																													1			1	1	1						
29	P	H	A. J.	UBR21-009	[redacted]																													1			3	3	3						
30	R	F	D	UBR21-016	[redacted]																													1			5	5	5						
31	F	M	D	UBR21-365	[redacted]																													1			3	3	3						
32	C	C	A.A	UBR21-341	[redacted]																													1			2	2	2						
33	T	R	N S	UBR21-134	[redacted]																													1			2	2	2						
34	X	M	D J	UBR21-103	[redacted]																													1			1	1	1						
35	P	P	S.	UBR21-484	[redacted]																													1			3	3	3						
36	R	P	M.	UBR21-489	[redacted]																													1			1	1	1						
37	L	C	A	UBR21-081	[redacted]																													1			1	1	1						
38	V	S	Y	UBR21-117	[redacted]																													1			1	1	1						
39	P	V	M.O	UBR21-550	[redacted]																													1			2	2	2						
40	G	F	J.G	UBR21-317	[redacted]																													1			5	5	5						
41	G	C	J.J	UBR21-556	[redacted]																													1			5	5	5						
42	F	L	M.M	UBR21-559	[redacted]																													1			2	2	2						
43	J	A	R	UBR21-539	[redacted]																													1			4	4	4						
44	O	P	C	UBR21-546	[redacted]																													1			3	3	3						
45	A	V	A	UBR21-571	[redacted]																												1			1	2	2	2						
46	B	C.	M. K.	UBR21-563	[redacted]																												1			1	5	5	5						
47																																													
###																																													
###																																													
###																																													
							SUBTOTAL=		36	10		2	3	0	2	24	24	0	6	0	0	0	32	32	0	36	0	0	0	0	0	0	2	34	0	2	110	110	110	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		46			5						6				64					0						36				220			0					

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
PANOTLA, TLAX.
2021-2024
DIRECCIÓN SISTEMA MUNICIPAL DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (S.M.D.I.F.)

Ing. María Soledad Espinosa de los Montero Hernández
Directora de DIF Municipal de Panotla

Dr. Germán Enrique Peña Flores
Encargado de UBR Panotla

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
PANOTLA, TLAX.
2021-2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN (UBR)

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Jerónimo Zacualpan	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F Yokebed Chamorro Góchez	Responsable sanitario	L.T.F Yokebed Chamorro Góchez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	A.	M.	227/2023	[redacted]																																					1			3	3
2	S.	D. la R.	S.	212/2023																																						1			3	3
3	S.	D. la R.	A.D.	214/2023																																						1			2	2
4	M.	P.	M.	211/2023																																						1			3	3
5	M.	O.	J.M.	203/2023																																						1			2	2
6	P.	Z.	M.G.	27/2022																																						1			4	4
7	R.	M.	A.I.	199/2023															1				8			8																				
8	L.	C.	I.	002/2021															1				3			3																				
9	L.	V.	A.	020/2021															1				4			4																				
10	T.	P.	A.	232/2023															1				4	4	4	4																				
11	C.	S.	M.A.	223/2023															1			3	9			9																				
12	A.	R.	R.	244/2023														1			1					1																				
13	V.	R.	L.C.	245/2023								1			1		1																												
14	P.	T.	K.J.	238/2023																																					1			1		1

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
11 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

L.T.F. Yokebed Chamorro Góchez

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	T.	T	N.	242/2023	[redacted]																																			1			1		1
16	P.	R.	I.A	239/2023																																				1			1		1
17	A.	S.	D.B.	240/2023																																				1			1		1
							SUBTOTAL=		7	10		1	0	0	1	0	1	1	5	0	1	3	28	4	4	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	6	0	4	17	21
							TOTAL=		17			1						6			39						0						0						10					

Lic. Arely Rivera Corona
Director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL SAN JERÓNIMO ZACUALPAN 2021-2024

L.T.F. Yokebed Chamorro Gómez
Responsable del UBR

DIF UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN "PROF. ANTONIO MENA MONTEALEGRE" ZACUALPAN 2021-2024

L.T.F. Yokebed Chamorro Gómez

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Jose Teacalco	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LTF.Clemente Montes Rosales	Responsable sanitario	LTF.Clemente Montes Rosales		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	N.	A.	115/23	[redacted]																																			1			1	1
2	B.	N.	H.	113/23																																				1			3	3
3	C.	H.	J.	039/23																														1			2		2					
4	C.	H.	G.	040/23																														1			2		2					
5	C.	C.	A.	041/23																														1			5		5					
6	C.	S.	A.Z.	042/23, 052/23								1			1	6	6																	1			4		4					
7	C.	C.	A.	085/23																																				1			7	7
8	C.	C.	E.	015/23																														1			6		6					
9	C.	C.	E.R.	102/23																																				1			2	2
10	C.	G.	K.	001/23																														1			1		1					
11	C.	H.	C.V.	020/23																														1			4		4					
12	C.	H.	J.I.	033/23																														1			2		2					
13	C.	L.	A.P.	105/23																																				1			4	4
14	C.	L.	H.	019/23																														1			1		1					
15	C.	L.	A.J.	106/23/022/23																														1			5	5	5		1		4	4
16	C.	M.	E.U.	029/22																																				1			13	13
17	C.	N.	B.	036/23																														1			5	5	5					
18	C.	O.	E.	072/22																																				1			12	12
19	C.	P.	D.	037/22																																				1			8	8
20	C.	V.	C.A.	014/23															1				8	8	8	8																			
21	C.	S.	A.D.	011/22																																				1			13	13
22	C.	L.	J.	116/23																																				1			1	1
23	C.	F.	A.	068/23															1				6	6	6	6																			
24	C.	H.	J.A.	070/23														1			1		6	6	6	6																			
25	G.	C.	M.	024/23																														1			4		4					
26	G.	L.	G.	035/23/006/23									1			8	8																	1			1	1	1					
27	G.	L.	L.	029/23																														1			1		1					
28	H.	G.	S.	014/22	[redacted]								1			10	10																											

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
11 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

LIZBETH ORTEGA CAMPECH
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 DIF

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física									Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
29	H.	C.	I.Y.	040/22	[redacted]																																			1			10	10
30	H.	C.	J.	024/22																																				1			12	12
31	H.	C.	M.P.	026/22																																				1			13	13
32	H.	C.	B.A.	100/23																																				1			3	3
33	H.	P.	S.	035/23																													1			2		2						
34	H.	S.	I.G.	030/23																													1			1		1						
35	H.	V.	A.A.	111/23																																				1			2	2
36	L.	M.	A.J.	080/22																																				1			5	5
37	L.	M.	J.A.	091/23																																				1			3	3
38	L.	L.	E.	120/23																																			1			1	2	2
39	M.	C.	C.	011/230																													1			4		4						
40	M.	H.	L.	058/22									1			6	6																											
41	M.	G.	F.	092/22															1				6	6	6	6																		
42	M.	P.	L.C.	122/23																																			1			1	1	1
43	N.	C.	M.G.	043/23																													1			1		1						
44	N.	C.	D.L.	034/22/016-23																													1			1	1	1		1			14	14
45	N.	L.	C.	090/23																																				1			4	4
46	N.	M.	U.L.	038/23																													1			1		1						
47	N.	S.	Y.	044/23																															1	3		3						
48	O.	C.	L.Y.	014/23																													1			3		3						
49	O.	C.	M.C.	003/23																													1			5		5						
50	O.	C.	A.A.	001/23															1				8	8	8	8		1			8	8												
51	P.	G.	M.A.	031/23																													1				2	2						
52	R.	S.	C.	017/23																													1			3		3						
53	R.	V.	C.	102/22									1			6	6																											
54	R.	R.	S.A.	026/23																													1			4		4						
55	R.	R.	C.N.	056/23								1			1	6	6																											
56	S.	C.	P.D.	002/23																													1			7	7	7						
57	S.	G.	G.	013/23																													1			1		1						
58	S.	C.	O.	002/23															1				8	8	8	8		1			10	10												
59	S.	H.	D.A.	012/23																													1			2		2						

Clemente

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE
SAN JOSÉ TEACALCO
2021 - 2024
U.B.R

LIZBETH ORTEGA CAMPECH
H. AYUNTAMIENTO DE
SAN JOSÉ TEACALCO
2021 - 2024
DIF

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
60	S.	S.	A.B.	021/23 013/21	[redacted]								1			12	12																	1			2		2						
61	S.	S.	C.A.	035/22																																					1			8	8
62	S.	S.	K.	088/23																																					1			5	5
63	S.	C.	N.A.	018/22																																					1			3	3
64	S.	M.	A.K.	109/23																																					1			3	3
65	S.	N.	M.G.	125/23																																			1		1	1	1
66	S.	S.	N.S.	053/23								1			1	6	6																											
67	V.	M.	I.Z.	028/23									1			4	4																	1			2		2						
68	V.	S.	Z.L.	063/23															1				6	6	6	6																		
69	Z.	M.	G.	102/22															1				6	6	6	6																		
							SUBTOTAL=		47	22		3	6	0				1	7	0		0	56	56	56		0	2	0				1	30	0		85	21		3	24	0			
							TOTAL=		69			9			3	66	66	8			1	168				56	2			0	18	18	31			1	106		87	27			3	157	157

LIC. LIZBETH ORTEGA
Nombre, firma y sello de d

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 DIF

LTF. CLEMENTE MONTES ROSALES
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niños, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Lucas Tecopilco	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Y R. Alma Celeste Ortega Vazquez	Responsable sanitario	Dra. Gemma Abigail Sanchez Corona		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	D.	R.	A.	031/2023	[redacted]																													1			3		3						
2	H.	P.	I.	180/2022																														1				2	2						
3	H.	G.	N.J.	032/2022																														1			2		2						
4	L.	S.	C.	012/2023																														1				6	6						
5	M.	L.	S.	115/2022																														1			7		7						
6	V.	B.	A.K.	146/2022																														1			4		4						
7	V.	F.	K.S.	009/2023																														1				1	1		1		1	1	1
8	H.	G.	V.L.	119/2022																														1			3		3						
9	H.	H.	M.D.	082/2022																															1			3	3						
10	D.	C.	T.C.	141/2022																															1			1	1						
11	M.	M.	W.A.	169/2022																															1		2		2						
12	M.	M.	D.	186/2022																															1		2		2						
13	V.	F.	D.J.	195/2022																															1			1	1		1		1	1	1
14	B.	R.	O.G.	002/2023																															1		3		3						
15	P.	M.	D.N.	O43/2023																													1			1	5		5						

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

11 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aparatología	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
16	L.	L.	J.M.	044/2023	[redacted]																												1			1	8		8						
17	G.	H.	J.D.	055/2023																													1			1	1		1						
18	G.	H.	G.	056/2023																													1			1	1		1						
19	A.	H.	B. O.	026/2022/B																																					1		1	2	2
20	A.	P.	A.I	041/2023																																				1			1	3	3
21	B.	V.	M.	040/2023																																				1			1	3	3
22	F.	P.	M. D.	120/2022																																					1		1	1	1
23	G.	B.	C.	104/2022																																					1		1	1	1
24	H.	H.	D.	038/2022/B																																					1		1	2	2
25	L.	M.	D. K.	171/2022																																					1		1	3	3
26	P.	P.	L.D.	123/2022																																						1	1	2	2
27	P.	S.	B. A.	007/2023																																					1		1	1	1
28	R.	C.	D.	053/2023																																				1			1	2	2
29	V.	C.	Á.	103/2022																																					1		1	3	3
30	M.	P.	J.E.	048/2023								1			1	2	2																												
31	P.	H.	A.M.	047/2023								1			1	2	2																												
							SUBTOTAL=		18	13		2	0	0	2	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	6	4	41	14	55	3	9	1	13	25	25
							TOTAL=		31			2						0			0						0						18				55			13				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa

Virginia Baez Huerto
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F.y O. Alma Celeste Ortega Vazquez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF MUNICIPAL
San Lucas Tecopilco Tlax.
2021 - 2024

DIF UBR
TECOPILCO 2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	SAN PABLO DEL MONTE	Mes	JULIO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. MARCO ANTONIO GALUPILA TLAPAYA	Responsable sanitario	DR. MARCO ANTONIO GALUPILA TLAPAYA		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	T.	F.	A. M.	89	[redacted]														1				4	0	0	2																			
3	A.	F.	C. S.	30															1				4	0	0	3																			
4	H.	M.	R. D.	148															1				4	2	2	1																			
5	G.	S.	V.	39															1				4	0	2	1								1			4	4	6						
6	M.	A.	A. A.	6															1				4	0	3	2								1			4	4	4						
7	G.	C.	A. S.	78															1				5	0	3	1																			
8	R.	E.	M. C.	36															1				4	0	2	2																			
9	B.	M.	I.	75															1				4	0	2	2								1			4	4	4						
10	S.	M.	H.	183															1				5	0	0	2																			
11	S.	M.	J. D.	184															1				4	0	0	2																			
12	P.	M.	O. G.	191															1				4	0	0	2							1			1	4	4	6						
13	H.	F.	M. L.	41															1				4	0	2	2																			
14	C.	C.	M. G.	15															1				5	0	0	3																			

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
4 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	F.	M.	C. B.	205	[redacted]														1				4	3	2	2																			
16		F	E. M.	215															1				5	0	2	1																			
17	P.	M.	I. A.	216															1				4	0	0	2																			
18	M.	M.	I.	229															1				4	0	0	2																			
19	J.	N.	A.	230															1				6	0	0	2																			
20	F.	C.	G. A.	231															1				5	0	0	2																			
21	S.	M.	D. G.	252															1				5	0	2	1																			
22	S.	R.	J. S.	266															1				4	0	0	2																			
23	P.	P.	S.	272															1				5	2	1	2																			
24	R.	O.	D.	274															1				4	3	2	1																			
25	R.	S.	C. A.	276															1				5	0	0	2																			
26	M.	V.	D.	287															1				4	2	1	2																			
27	R.	M.	M. J.	284															1				4	0	0	2																			
28	H.	M.	F. E.	289															1				4	3	1	2																			
29	S.	A.	I. D.	292															1				4	2	0	2																			
30	M.	V.	K. A.	302															1				4	0	0	2																			
31	J.	P.	M. I.	303															1				4	2	0	2																			
32	L.	C.	E.	309															1				4	2	0	2																			
35	C.	C.	E.	331															1				1	3	2	2																			
36	D.	C.	T. L.	333															1				4	0	0	2																			
37	Z.	P.	T. A.	345															1				3	0	0	2																			
38	A.	C.	M.	346															1				4	0	0	1																			
39	F.	R.	D. G.	13															1				3	0	0	2																			
40	B.	M.	J. A.	352															1				4	0	0	2																			
41	M.	T.	A. G.	363														1			1		3	1	1	3																			

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
42	J.	C.	L. A.	364	[redacted]													1			1		4	0	0	2																			
44	L.	G.	B.	004/100																														1			4	4	5						
45	C.	J.	L.S.	005/100																														1			3	5	5						
46	C.	S.	L. M.	008/100																														1			5	3	5						
47	V.	A.	D.	014/100																														1			4	4	4						
48	E.	M.	J. G.	025/100																														1			5	3	5						
49	S.	C.	A.	026/100																														1			4	4	5						
50	C.	F.	D. E.	028/100																														1			5	3	5						
51	G.	A.	A. U.	036/100																														1			5	3	6						
52	T.	T.	A. G.	042/100																														1			4	4	4						
53	G.	R.	I.	043/100																														1			5	3	5						
54	H.	P.	A.	051/100																														1			4	4	4						
55	L.	B.	S.	058/100																														1			4	4	5						
56	G.	X.	C. A.	061/100																														1			3	5	5						
58	A.	G.	S.	069/100																														1			5	3	5						
59	Q.	G.	S.	071/100																														1			4	4	6						
60	M.	Q.	R.	073/100																														1			5	2	5						
61	C.	J.	M. M.	075/100																														1			4	4	4						
62	A.	O.	J. M.	076/100																														1			5	3	4						
63	H.	C.	K.	078/100																														1			4	4	5						
64	M.	L.	I. E.	083/100																														1			3	5	5						
65	M.	S.	A. C.	090/100																													1			1	4	4	4						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
66	A.	A.	L. K.	091/100	[redacted]																												1			1	5	3	5						
67	L.	G.	L.	092/100																													1			1	4	4	5						
68	G.	S.	J.	093/100																														1			4	4	4						
69	S.	F.	A. G.	094/100																													1			1	5	3	6						
70	F.	A.	G. V.	095/100																													1			1	4	4	4						
71	X.	R.	B.	096/100																													1			1	5	3	4						
72	M.	H.	E.	097/100																													1			1	4	4	4						
73	C.	B.	P.	098/100																													1			1	3	5	5						
74	M.	C.	E.	099/100																													1			1	4	4	4						
							SUBTOTAL=		48	21		0	0	0	0	0	0	2	37	0	2	0	160	25	30	74	0	0	0	0	0	0	10	24	0	10	143	128	162	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		69			0			0			39			2	215					0			0			34			271			0			0		

C. Jorge Sanchez Capilla
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Dr Marco antonio Galupila Tlapaya
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	SANTA CATARINA AYOMETLA	Mes	JULIO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. KEVIN MORALES LINAREZ	Responsable sanitario	L.T.F. KEVIN MORALES LINAREZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones					Tipo de paciente		Atenciones			
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	M.	H.A.	0019/2023	[redacted]																																				1				2	
2	S	X.	M. J	0143/2023														1			1	1	1	1																					
3	P.	V.	A.	0132/2023															1			3	3	3																					
4	C.	R.	J.S.	0155/2023								1			1	1																													
5	Z.	M.	D.	0131/2023														1			1	1	1	1																					
6	C.	Z	M.G.	0156/2023														1			1	1	1	1																					
7	C,	B.	J.U.	0037/2023																																			1			1	2	
8	S.	P.	M.A.	0032/2023																																			1			1	1	
9	D.	C,	M.	0022/2023																																			1			1	2	
10	G.	B.	D.	0023/2023																																			1			1	2	
11	C.	C.	M.	0029/2023																																			1			1	3	
12	G.	D.	M.C.	0030/2023																																			1			1	4	

DIF TLAXCALA 2023 - 2027
13 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	G.	D.	A.	0033/2023	[redacted]																																		1			1	1	
14	M.	C.	A.	0035/2023																																			1			1	1	
15	C.	C.	P.	0020/2023																																				1			4	
16							SUBTOTAL=		5	10		1	0	0				3	1	0		6	6	6	0		0	0	0				0	0	0		0	0		8	2	0			
17							TOTAL=		15			1			1	1	0	4			3	18				0	0			0	0	0	0			0	0	0	0	10			8	22	0
18																																													
19																																													
20																																													

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE SANTA CATARINA AYOMETLA, TLAX.
C. GLAFIRA MORALES SERRANO
DIF MUNICIPAL
2021 - 2024

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE SANTA CATARINA AYOMETLA, TLAX.
L.T.F. KEVIN MORALES LINAREZ
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas , Niños y adolecentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Tenancingo	**Mes**	JULIO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	Lic. Ruth Landa Reyes	**Responsable sanitario**	Jazmin Gonzalez Rojas		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones			
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	R.	N. D.	233/2022	[redacted]																													1			3								
2	L.	S.	A. G.	132/2022															1				2											1			2								
3	I.	G.	B.	202/2022															1				7											1			2								
4	R.	T	U.	187/2022																														1			8								
5	R.	G.	S. L.	054/2021															1				4											1			6								
6	Z.	N.	X.	045/2021															1				3											1			2								
7	G.	G.	M. J.	207/2022																														1			4								
8	R.	S.	A.	005/2021															1			2	4											1			5								
9	H.	L.	A.	111/2022																														1			5								
10	C.	R.	A.	267/2022																														1			5								
11	H.	G.	J.	265/2022															1				4											1			5								
12	M.	U.	G.	102/2022																														1			9								
13	X.	R.	J. D.	193/2022															1															1			4								
14	P.	N.	D. H.	164/2022																														1			4								
15	M.	R.	M. F.	066/2021																														1			5								
16	X.	C.	D.	138/2022																														1			5								
17	V.	V.	G. A.	318/2023																														1			5								
18	P.	P.	B.	192/2022															1			1	6																						
19	C.	V.	D.	068/2021															1			3	4																						
20	H.	P.	A.	131/2022															1				0																						
21	H.	R.	A.	021/2021															1			1	1																						
22	S.	T.	N,	059/2021															1				2																						
23	R.	G.	V.	320/2023	[redacted]																													1			2								

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 DIF MUNICIPAL

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

LICDA. RUTH LANDA REYES

DIF TLAXCALA 14 JUL 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
24	G.	C.	D.M.	338/2023	[redacted]														1				12																						
25	G.	C.	I.M.	320 /2023									1			3																												
26	C.	G.	E.	335 /2023																														1			2							
27	S.	T.	D.	336 /2023																														1			9							
28	C.	L.	M.D.	337 /2023																														1			5							
29	R.	G.	M.	342 /2023																														1			7							
30	C.	C.	D.M.	344 /2023															1				14																						
31	L.	R.	J.M.	349 /2023									1			3																												
32	C.	C.	J.D.	352 /2023																														1			4							
33	G.	T.	Y.	353 /2023																																								
34	R.	A.	A.	354 /2023																													1											
35	M.	P.	E.	357 /2023																																1							
							SUBTOTAL=		21	14		0	2	0	0	6	0	0	14	0	0	7	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	23	0	1	109	0	0	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		35			2						14				70					0						24			109			0					

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 DIF MUNICIPAL

Lic. Cristeba Romero Flores
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Lic. Ruth Landa Reyes
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Terrenate	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Melizza García Juarez	Responsable sanitario	En Trámite		

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física							Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente		Atenciones					Tipo de paciente		Atenciones			Tipo de paciente		Atenciones					Tipo de paciente		Atenciones			
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	R.	M. G.	001/2021	[redacted]														1				1		1																				
2	F.	S.	X. G.	002/2021															1				2					1			2														
3	R.	H.	S.	SRH/21															1				2	2				1			1														
4	A.	R.	C. Z.	047/2022															1				2					1			1														
5	F.	L.	J.	165/2023															1				3		3																				
6	M.	B.	I.	170/2023															1				3																						
7	G.	L.	B. J.	92/17															1				2					1			1														
8	D.	L.	I. J.	174/2023															1				2					1			2														
9	M.	V.	R. G.	179/2023									1			3																												
10	R.	C.	U.	198/2023															1				1																						
11	L.	Z.	J.	216/2023														1			1		1																						
12	H.	V.	D. M.	01/23-T.L																													1			8	2	1							
13	R.	H.	S.	065/2021																													1			3	3	1							
14	F.	P.	D.	02/23-T.L																													1			8	2	2							
15	C.	G.	A. A.	03/23-T.L																													1				10	1							
16	B.	B.	M.	010/2021																													1			6	6	1							
17	M.	V.	E. T.	05/23-T.L																													1			5	5	1							
18	H.	G.	E.	166/2022																													1			4	4	1							
19	V.	H.	Y. G.	08/23-T.L																													1			4	2	1							
20	G.	C.	I.E.	09/23-T.L																													1			8	2	1							
21	M.	S.	A.T.	10/23-T.L																													1			1	1	1							
22	R.	P.	L.	11/23-T.L																													1			4	1	1							
23	C.	S.	K.N.	13/23-T.L																													1			8	2	1							
24	F.	E.	A.	15/23-T.L																													1			5	5	1							
25	B.	B.	J.	14/23-T.L																													1			6	6	1							
26	S.	B.	H.	18/23-T.L																													1			3	3	1							
27	S.	B.	M.Y.	19/23-T.L																													1			4	4	1							
28	D.G.	P.	T.	20/23-T.L																													1			3	3	1							
29	M.	P.	C.M.	22/23-T.L																													1			3	1	1							
30	C.	F.	N.N.	23/23-T.L																													1			7	3	1							
31	I.	V.	I.M	24/23-T.L																													1				5	1							
32	L.	R.	A.	25/23-T.L																													1				6	1							
33	P.	R.	A.E.	26/23-T.L																													1			3		1							
34	R.	S.	I.D.	27/23-T.L	[redacted]																												1			4		1							

DIF TLAXCALA 2021 - 2024

10 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

LIC. NICOLÁS BRAVO

H. AYUNTAMIENTO DE TERRENATE 2021-2024

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

35	P.	H.	G.	29/23-T.L	[redacted]																							1			1	1	1						
36	R.	L.	L.G.	30/23-T.L																								1				9	1						
37	D.	L.	I.J.	31/23-T.L																								1				6	1						
38	D.G.	F.	A.	32/23-T.L																								1				2	1						
39	F.	S.	X.G.	33/23-T.L																								1			3		1						
40	F.	D.G	D.	35/23-T.L																							1			1	8	4	1						
41	B.	S.	Y.J.	36/23-T.L																							1			1	3	3	1						
42	H.	B.	A.G	37/23-T.L																							1			1	2	1	1						
43	G.	C.	M.A	38/23-T.L																							1			1	2	2	1						
	G.	M.	E.	002/2022																															1			1	
	L.	M.	A.M.	322/2023																														1			1		
	B.	H.	V.	192/2022																															1			1	
	M.	G.	I.G.	324/2023																														1			1		
	M.	B.	I.G.	325/2023																														1			1		
	V.	P.	I.S	018/2021																															1			1	
	M.	M.	L.	268/2023																															1			1	
	C.	A.	O.J.	323/2023																														1			1		
	S.	R.	S.G.	326/2023																														1			1		
	G.	P.	G.S.	014/2021																															1			1	
	G.	P.	D.Z.	013/2021																															1			1	
	V.	T.	J.	305/2023																															1			1	
	C.	M.	A.	225/2022																															1			1	
	M	B.	M.G.	327/2023																														1			1		
	S.	G.	A.G.	291/2023																															1			1	
	S.	G.	M.E.	292/2023																															1			1	
	L.	R.	J.	239/2022																															1			1	
	V.	G.	J.J.	230/2022																															1			1	
	C.	M.	R.M	233/2022																															1			2	
	L.	G.	E.	278/2023																															1			1	
	C.	M.	S.	310/2023																															1			1	
	P.	R.	M.	311/2023																															1			1	
	C.	C.	E.U	266/2023																															1			1	
	C.	G.	A.A.	267/2023																															1			1	
	F.	P.	V.	185/2022																															1			1	
	C.	H.	M.	318/2023																															1			1	
	C.	M.	R.	171/2022																															1			1	
	P.	H.	B.M.	320/2023																															1			1	
					SUBTOTAL= 36 32	0	1	0	0	3	0	1	9	0	1	0	19	2	4	0	0	5	0	0	7	0	4	28	0	4	114	104	33	6	22	0	6	23	0
					TOTAL= 68	1						10				25					5						32				218			28					

ING. WENDY OLIVAREZ ESTEVEZ
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

T. C. Melizza Garcia Juarez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
UBR NICOLÁS BRAVO
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Tetlatlahuca	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Castula Pozos Gutiérrez	Responsable sanitario	Castula Pozos Gutiérrez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	P.	Z.	O. J.	077/2023	[redacted]																																			1				2	
2	M.	A.	D. P.	009/2023																																				1				2	
3	G.	C.	M.	020/2022																																				1				1	
4	G.	C.	B.	021/2022																																				1				1	
5	L.	C.	A. S.	073/2032																																				1				1	
6	P.	C.	D. M.	028/2022																																				1				2	
7	G.	P.	G. M.	026/2022																																				1				2	
8	H.	J.	J. B.	006/2022																																				1				2	
9	G.	R.	E.	072/2023																																				1				1	
10	G.	R.	F.	071/2023																																				1				1	
11	G.	R.	I.	070/2023																																				1				1	
12	C.	M.	C.	068/2023																																				1				2	

DIF TLAXCALA 2021 - 2023
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	P.	G.	J. K.	075/2023	[redacted]																																			1				2	
14	Z.	S.	M. J.	076/2023																																				1				2	
15	S.	Z.	C.	112/2023																																			1			1		
16	S.	Z.	B.	113/2023																																			1			1		
17	M.	L.	M.	095/2023																																			1			1	2	
18	M.	L.	S.	096/2023																																			1			1	2	
19	G.	H.	A.	101/2023																																			1			1		
20	G.	H.	M. A.	103/2023																																			1			1		
21	Z.	H.	A.	114/2023																																			1			1		
22	M.	C.	I.	115/2023																																			1			1	1	
23	R.	Z.	Y.	106/2023																																			1			1	1	
							SUBTOTAL=		11	12		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	0	0	9	14	0	9	28	0
							TOTAL=		23			0			0		0	0			0					0	0			0		0	0			0		0	23			9		

PTTS ESTELA HERNANDEZ ANGEL

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Ayuntamiento Constitucional de Tetlatlahuca, Tlax. 2021-2024 DIF MUNICIPAL

Unidad Básica de Rehabilitación Tetlatlahuca, Tlax. 2021-2024

LPS CASTULA POZOS GUTIÉRREZ

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

12 JUL 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	TLAXCO	Mes	JULIO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	Responsable sanitario	L.T.F.Y.R IVONNE REYES LÓPEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	0985/2019	[redacted]																																		4	4	1						
2	A.	M.	A.	0774/2018															1				5		5	1		1																		
3	A.	M.	A.	1395/2022									1			5	1																													
4	A.	H.	D.	1356/2022																																			4	4	1						
5	B.	P.	L.	927/2019									1			5	1																													
6	B.	F.	J.S.	1686/2023															1				5	0	5	1																				
7	C.	H.	M. DEL M.	0246/2017															1				5		5	1		1			5	1														
8	C.	C.	M.	1528/2023																														1			4	4	1						
9	C.	M.	A.	1316/2021																														1			4	4	1						
10	C.	C.	D. A.	1357/2022																														1			4	4	1						
11	C.	H.	J. D.	903/2019									1			5	1																	1			4	4	1						
12	D.	H.	S.	0252/2017																														1			4	4	1						
13	D.	R.	I. D.	1268/2021																														1			4	4	1						
14	D.	R.	D.E.	1691/2023									1			5	1																													
15	E.	M.	E. Y.	1324/2021																														1			4	4	1						
16	F.	L.	F.	1420/2022																														1			4	4	1						
17	G.	J.	I. L.	1548/2023																														1			4	4	1						
18	G.	O.	K. G.	642/2018																														1			4	4	1						
19	G.	V.	S.	1397/2022																														1			4	4	1						
20	G.	G.	V. L.	0947/2019															1				6	6	6	1		1			5	1														
21	G.	R.	J.	257/2020																														1			4	4	1						
22	G.	G.	E. P.	1325/2021																														1			4	4	1						

12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UNIDAD BASICA DE REHABILITACION TLAXCO
UBR
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
23	G.	A.	M. N.	1381/2022	[redacted]																													1			4	4	1						
24	G.	S.	I. M.	1262/2021																														1			4	4	1						
25	G.	D.	J. N.	1362/2022															1				6		6	1											4	4	1						
26	G.	L.	E.	1558/2023									1			6	1																												
27	G.	C.	F.	1162/2020																																	4	4	1						
28	G.	L.	M.	1655/2023															1				5		5	1																			
29	G.	N.	P.	1665/2023															1				5		5	1																			
30	G.	G.	L.	1585/2023															1				5		5	1																			
31	H.	H.	A.	1088/2019									1			5	1																												
32	H.	R.	D.	1389/2022									1			5	1																												
33	H.	H.	A. G.	1361/2022																														1			4	4	1						
34	H.	T.	G. V.	1471/2022									1			6	1																												
35	H.	L.	E. H.	1457/2022																														1			4	4	1						
36	H.	B.	J. A.	1458/2022															1				5		5	1																			
37	H.	V.	D. J.	1222/2020									1			5	1																												
38	H.	G.	E. A.	1406/2022									1			5	1																												
39	H.	C.	S. J.	1211/2020									1			6	1																												
40	H.	O.	A. E.	1407/2022																														1			4	4	1						
41	H.	C.	I. C.	1338/2021																														1			4	4	1						
42	H.	C.	B. A.	1342/2021																														1			4	4	1						
43	H.	I.	A. M.	13322021															1				5	5	5	1																			
44	I.	M.	J. E.	1328/2021																														1			4	4	1						
45	L.	M.	J. A.	0749/2018															1				5	5	5	1		1			6	1													
46	L.	P.	A. Y.	1432/2022																														1			4	4	1						
47	L.	M.	J. DE J.	1155/2020															1				5	5	5	1		1			5	1		1			4	4	1						

DIF TLAXCALA
12 JUL 2023
SISTEMA ... PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
48	M.	B.	L. Y.	1091/2019	[redacted]																													1			4	4	1						
49	M.	C.	G. Y.	464/2018															1				5	5	5	1		1			6	1		1			4	4	1						
50	M.	R.	K. M.	1393/2022																														1			4	4	1						
51	M.	G.	L. A.	0215/2016															1				5	5	5	1								1			4	4	1						
52	M.	G.	V.	885/2019																																	4	4	1						
53	O.	B.	F.	1305/2021															1				5	5	5	1											4	4	1						
54	O.	G.	M.	1337/2021																																	4	4	1						
55	O.	O.	M. B.	1423/2022																														1			4	4	1						
56	O.	P.	L.S	1607/2023															1				5	5	5	1																			
57	P.	S.	E.	1662/2023									1			4	1																												
58	R.	R.	F. J.	1402/2022																														1			4	4	1						
59	R.	M.	L. B.	1531/2023																														1			4	4	1						
60	R.	R.	M. G.	1331/2021																														1			4	4	1						
61	R.	B.	S.	1000/2023															1				5	5	5	1																			
62	S.	S.	D. G.	1352/2022															1				5	5	5	1																			
63	S.	H.	G.	1242/2021									1			5	1																												
64	S.	S.	N. G.	634/2018									1			5	1																												
65	S.	R.	E.	1388/2022															1				6	6	6	1																			
66	S.	M.	N. G.	1650/2023															1				5	5	5	1																			
67	S.	F.	V.	1675/2023															1				5	5	5	1																			
68	T.	L.	E.	1348/2022																														1			4	4	1						
69	T.	H.	J. R.	1311/2021									1			5	1											1			6	1													
70	V.	R.	B. G.	1394/2022																														1			4	4	1						
71	Z.	O.	E.M	1679/2023									1			5	1																												
72	C.	O.	D.P.	1729/2023														1			1		0	0	0	1																			
73	M.	G.	A	1474/2023								1			1	0	1																												

DIF TLAXCALA
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL DE DESARROLLO DE LA FAMILIA
UBR
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
74	M.	L.	D.	1542/2023	[redacted]							1			1	0	1																											
75	R.	O.	N.	1708/2023														1			1		0	0	0	1																		
							SUBTOTAL=		45	30		2	16	0	2	82	18	2	21	0	2	0	108	67	108	23	0	7	0	0	38	7	0	40	0	0	160	160	40	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		75			18						23				283					7						40			320			0					

DIF
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
RECIBIDO

L.T.F y R Ivonne Reyes López

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	YAUHQUEMEHCAN	Mes	JULIO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.F.T. ANGELICA TLACUILO MONTIEL	Responsable sanitario	L.F.T. JESSICA ITZEL HERNANDEZ ESCALONA		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	H.	S.	1170-23	[redacted]																													1			2	2	2						
2	B.	S.	D.S.	1156/22																														1			3	3	3						
3	B.	B.	M.	1148/22																														1			3		3						
4	C.	E.	B.	1124/21																														1			3	3	3						
5	C.	S.	G.	1113/ 21																														1			1	1	1						
6	C	V	K.R.	1171-23																													1			1	3		3						
7	D.	S.	Y. N.	1159/23																														1			3		3		1			2	4
8	E	V.	M.Y.	1153/22																														1			2		2						
9	F.	N.	D. A	91/2023																																					1			1	2
10	G.	T.	M.A.	1086/22																														1			2	2	2						
11	G.	R	A.	1125 / 21																														1			6	6	6						
12	H.	C.	M.N.	1478/21															1				4			1								1			3		3						
13	H	H	L	1704-23																													1			1	2		2						
14	H.	J.	A.M.	1738-23								1			1	2	1																												
15	H.	M.	J.Y.	1105/21																														1			2		2						
16	I	D	I.S.	1177-23																													1			1	1	1	1						
17	I.	I.	S.	1130/ 22																														1			3	3	3						
18	J.	B	S.L.	1160/23																														1			3		3						
19	J.	S. J.	U.O.	1115/21																														1				4	4						
20	M.	F.	Z.A	1720-23									1			3	1																												
21	M.	G.	D.M.	1114/21																														1				2	2						
22	M.	H.	E.Z.	1118/21																														1			2		2						

DIF TLAXCALA
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

UBR
BIENESTAR QUE FLUYE
YAUHQUEMEHCAN, TLAXCALA
2021-2024

Tlacuilo

23	M.	R.	M.	1146/22	[redacted]																							1			3	3	3						
24	M.	T.	E.	1687-23	[redacted]		1			2	1																												
25	M.	T.	D	1174-23	[redacted]																						1			1	2	2	2						
26	M.	T.	D.A.	1178-23	[redacted]																						1			1	1	1	1						
27	M.	V.	S.	1162-23	[redacted]																							1				0	0						
28	O.	H.	A.	1141/22	[redacted]																							1			2	2	2						
29	O.	H.	R.	1138/22	[redacted]																							1			2	2	2		1			1	2
30	O.	S	D.I.	1166-23	[redacted]																							1			2		2						
31	P.	F.	H.Y.	1143/22	[redacted]																							1			2	2	2						
32	P	L	G.E.	1176-23	[redacted]																						1			1	1	1	1						
33	P.	M.	F.	1167-23	[redacted]																							1			2		2						
34	P.	S	V.	98/23	[redacted]																														1			1	1
35	P.	S.	V.	1133/22	[redacted]																							1			2		2						
36	P.	S.	A.K.	1169-23	[redacted]																							1			3		3						
37	R.	A.	B.	1139 / 22	[redacted]																							1			2	2	2						
38	R.	R	A.	99/23	[redacted]																														1			1	2
39	R.	F.	G.	1050/19	[redacted]																							1			3	3	3						
40	R.	J.	K.G.	1168-23	[redacted]																							1				3	3						
41	R.	S.	N.F.	1165-23	[redacted]																							1			2		2						
42	R.	V.	C.	1173-23	[redacted]																						1			1	3		3						
43	S.	L	B.V	1711-23	[redacted]		1			5	1																												
44	S.	M.	Y.J	1721-23	[redacted]								1				2	2		1																			
45	S.	R.	D. D.	108-23	[redacted]																														1			2	4
46	S.	R.	L. D. L.	110-23	[redacted]																														1			3	4
47	S	S	L.A	1163-23	[redacted]																							1			4		4						
48	V	T.	D. D.	1175-23	[redacted]																						1			1	2		2						
49	V.	H.	A.J.	1154/22	[redacted]																							1			3		3						
50	V	V	A. Y.	1172-23	[redacted]																						1			1	2	2	2						
51	Y	C.	C.	1164-23	[redacted]																							1			3		3						
					SUBTOTAL= 32 19	1	3	0	1	12	4	0	2	0	0	0	6	2	0	2	0	0	0	0	0	0	9	32	0	9	90	50	99	0	7	0	0	11	19
					TOTAL= 51	4						2				8					0						41				140			7					

ING. REBECA LÓPEZ MORENO
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

SISTEMA MUNICIPAL DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
AYUNTAMIENTO DE YAUHQUEMEHCAN
2021-2024

L.F.T. ANGELICA TLACUILO MONTIEL
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
BIENESTAR QUE FLUYE
YAUHQUEMEHCAN, TLAXCALA
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ziltlaltépec de T.S.S	Mes	Julio	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. y R. Angelica Montero Gómez	Responsable sanitario	L.T.F. y R. Angelica Montero Gómez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	Q.	E.	075/2022	[redacted]																													1				8								
2	A.	Q.	V.N.	147/2023																														1				8								
3	C.	R.	A.	006/2021									1			4																		1			4								
4	D.	F.	R.	177/2023																																					1			4	
5	F.	C.	S.M.	054/2019																														1			4	4							
6	G.	R.	C.	060/2022																														1			8	8			1			4	
7	I.	P.	R.	165/2023																																					1			4	
8	L.	A.	C.E.	174/2023																																					1			4	
9	M.	V.	L.	050/2022									1			4																													

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
12 JUL 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
10	M.	M.	K.	160/2023	[redacted]																																				1			4	
11	M.	R.	J.F.	058/2013															1				4																						
12	M.	Z.	I.S.	180/2023																																					1			4	
13	M.	P.	O.	077/2022																														1				4						
14	M.	G.	M.M.	091/2022																																					1			4	
15	M.	H.	F.	123/2023																														1			4							
16	M.	H.	R.	124/2023																														1			4			1			1	4	
17	M.	H.	S.M.	159/2023																														1				4						
18	M.	L.	L.F.	167/2023																																					1			4	
19	M.	R.	A.D.	025/2021															1				8					1			8			1			4				1			4	
20	P.	M.	L.	158/2023															1				4					1			4			1			4	4							

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
21	P.	D.	E.	146/2023	[redacted]																													1				4							
22	R.	A.	D.Z.	162/2023																													1			1		4			1			4	
23	R.	M.	F.	168/2023																																					1			4	
24	R.	C.	L.B.	170/2023																														1			4								
25	R.	R.	J.E.	112/2022																																					1			4	
26	R.	R.	J.P.	144/2023																														1			4	4							
27	R.	R.	A.	005/2018																														1			8	8							
28	S.	V.	E.	145/2023																														1			8	8							
29	S.	R.	A.G.	099/2022																														1				8							
30	V.	F.	J.	019/2021																														1			8	8							

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
31	Z.	P.	A.	061/2022	[redacted]																													1				4			1				4	
32	Z.	V.	G.B.	166/2023																																					1				4	
33	Z.	R.	K.	015/2018															1				4																						
34	L.	M.	P.	183/2023																																			1			1	4	
35	L.	D.	J.	185/2023																																			1			1	4	
36	M.	R.	C.A.	187/2023																																			1			1	4	
37	P.	M.	Y.	184/2023																																			1			1	4	
38	S.J.	R.	F.J.	186/2023																																			1			1	4	
39	Z.	G.	E.	045/2023																															1		8	8						
40	P.	R.	J.M.	191/2023																													1			1		4						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
41	Z.	G.	J.P.	192/2023	[redacted]																												1			1		4		1			1	4	
42	J.	V.	S.	193/2023																																				1			1	4	
43	H.	M.	A.D.	194/2023																																				1			1	4	
							SUBTOTAL=		30	13		0	2	0	0	8	0	0	4	0	0	0	20	0	0	0	0	2	0	0	12	0	3	19	1	3	72	104	0	9	14	0	9	92	0
							TOTAL=		43			2						4				20					2					23				176			23					

DIRECTORA DIF MUNICIPAL
ZITLALTEPEC DE TRINIDAD SÁNCHEZ SANTOS, TLAX
2021 - 2024

C. Luz Hernández Ocotlán
Directora del SMDIF de Zitlaltepec de T.S.S.

L.T.F. y R. Angelica Montero Gómez
Responsable de la UBR de Zitlaltepec de T.S.S.

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Apetatitlán de Antonio Carvajal/San Matias Tepetomatitlan	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	No aplica	Responsable sanitario	LTFYR. Janeth Morales Meneses		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	1894	[redacted]														1				2			2																			
2	A.	M.	D.	1,6,9,5															1				5			5								1			2	2	2						
3	A.	M.	G.	2174									1			3	3																												
4	A.	P.	N.	1.6.5.0															1				3			3								1			3	3	3						
5	A.	G.	L.A.	1742															1				5	5	5	5																			
6	B.	A.	J. A.	1682																														1			3	3	3						
7	B.	C.	J. M.	2215									1			5	5																												
8	B.	R.	I. Z.	2004															1				2			2								1			3	3	3						
9	B.	T.	A. J.	2211															1					3	3	3																			
10	B.	T.	E.J.	2126									1			4	4																												
11	B.	V.	V.	2176									1			3	3																												
12	C.	M.	I.J.	1995																														1			2	2	2						
13	C.	M.	A. E.	1628															1				2			2																			
14	C.	G.	A.	2187									1			4	4																												
15	C.	G.	D. M.	2199															1				5			5																			
16	C.	G.	P.	1656									1			6	6																												
17	C.	O.	J. C.	2075																														1			2	2	2						
18	C.	H.	S.	1643																														1			2	2	2						
19	C.	P.	A.M.	2127									1			7	7																	1			2	2	2						
20	C.	R.	C. V.	2296								1			1	6	6																												
21	C.	X.	E. F.	1441															1				1			1																			

DIF TLAXCALA
21 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

21 AGO 2023
UBR
REC

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
22	C.	L.	D.G.	2122	[redacted]																													1			1	1	1						
23	C.	B.	M.	1681																														1			3	3	3						
24	D.	C.	I.	2109															1				5			5																			
25	D.	S.	H.U.	2146															1				6			6																			
26	F.	A.	V.	2253															1				4			4																			
27	F.	P.	V.M.	2118																														1			2	2	2						
28	F.	M.	L.R.	1405																														1			2	2	2						
29	G.	C.	M.	2191															1				4			4																			
30	G.	L.	M.	506															1				3	3		3																			
31	G.	C.	R.	1846																														1			2	2	2						
32	G.	S.	I. A.	2271																														1			2	2	2						
33	G.	S.	O.	1977															1				4	4	4	4																			
34	G.	P.	I.	1657									1			3	3																												
35	G.	C.	K. D.	1975									1			3	3																												
36	G.	R.	A.M.	1989															1				2			2								1			3	3	3						
37	H.	H.	A.	2110									1			6	6																												
38	H.	H.	P.	1672																														1			4	4	4						
39	H.	G.	E.	1573																														1			2	2	2						
40	H.	T.	J.G.	1435															1				3			3								1			3	3	3						
41	H.	C.	L. J.	2192									1			6	6																												
42	H.	C.	I.L.	2078															1				3	3	3	3																			
43	H.	M.	E.	2000									1			6	6																												
44	H.	M.	J.	2001									1			6	6																												
45	H.	F.	J.F.	1496									1			4	4																												
46	H.	P.	I. G.	2323								1			1	6	6																												
47	J.	H.	A.	2193									1			9	9																												
48	L.	G.	C. M.	2098									1			5	5																												
49	L.	J.	C. U.	2261															1				4			4																			
50	M.	G.	I. D.	2217									1			3	3																												

2 - AGO 2020
SISTEMA
UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
51	M.	H.	L. N.	1538	[redacted]																													1			3	3	3						
52	M.	L.	K .J.	1082															1				3			3																		
53	M.	N.	J.	2238									1			6	6																											
54	M.	G.	F.E.	544															1				2			2																		
55	M.	G.	S.	2151									1			4	4																											
56	M.	O.	D.	2273															1				4	4	4	4																		
57	M.	P.	S.N.	2061																														1			2	2	2						
58	M.	R.	M.Y.	2293																													1			1	2	2	2						
59	M.	R.	I.	751															1				2	2	2	2																		
60	M.	Z.	I. G.	2219															1				6			6																		
61	M.	Z.	A.	2132																														1			1	1	1						
62	N.	S.	A.	1698															1				3	3	3	3																		
63	O.	F.	V.V.	1397																														1			2	2	2						
64	O.	F.	E.S.	1398																														1			2	2	2						
65	P.	F.	I.K.	2124																														1			2	2	2						
66	P.	J.	E. R.	2212															1				4	4	4	4																		
67	P.	J.	C.Y.	2248																														1			3	3	3						
68	P.	G.	J.J.	2058									1			2	2																											
69	P.	H.	K.V.	2119															1				6			6																		
70	P.	R.	E.	2116															1				6	6	6	6																		
71	P.	S.	L.M.	1853															1				8	8	8	8																		
72	R.	D.	J.B.	2303								1			1	5	5																											
73	R.	H.	G.	2125																														1			1	1	1						
74	R.	J.	E.	2163									1			4	4																											
75	R.	L.	D.	684																														1			2		2						
76	R.	R.	D. A.	1678									1			2	2																											
77	R.	E.	I.A.	598															1				6			6																		
78	R.	S.	L.M.	2133									1			4	4																											
79	S.	P.	E.	2294														1			1			3	3	3																		

21 AGO 2023
SISTEMA
UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
80	S.	S.	E.D.	2023	[redacted]								1			7	7																												
81	S.	T.	E.K.	1902									1			4	4																												
82	S.	T.	R.	1884															1				3			3																			
83	S.	H.	E. A.	2232									1			3	3																												
84	S.	H.	M. C.	2100															1				4	4	4	4																			
85	S.	P.	M.A.	2184																														1			2	2	2						
86	T.	G.	H. Z.	2114									1			4	4																												
87	T.	M.	S.T.	1449															1				4			4																			
88	V.	C.	I.G.	2115									1			4	4																												
89	V.	I.	D.J.	2147									1			5	5																												
90	V.	P.	N. M.	2213									1			5	5																												
91	V.	S.	E.	1551																														1			1	1	1						
92	V.	V.	A.V.	2128															1				3			3																			
93	X.	C.	A.	2266																														1			2	2	2						
94	X.	C.	S.	2267																														1			2	2	2						
95	Z.	L.	A. K.	2038															1				6			6																			
96	Z.	D.	J.C.	2144																														1			2	2	2						
97	Z.	M.	A.	2309														1			1		5	5	5	5																			
98	Z.	S.	M.	97															1				4			4																			
							SUBTOTAL=		67	31		3	30	0	3	154	154	2	36	0	2	0	142	57	54	148	0	0	0	0	0	0	1	32	0	1	72	72	72	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		98			33						38				253					0						33			144			0					

LTFYR. JANETH MORALES MENESES
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

21 AGO 2023

SISTEMA
UBR
REC

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ATLANGATEPEC	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LIC. GABRIELA HERNÁNDEZ NOLASCO	Responsable sanitario	LIC.CORAZÓN ITZEL CHINO AHUATZI		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	I.	L.	002/23	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0
2	A.	L.	B. G.	121/2022	[redacted]							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	0	0	0	1	0	0	2	1
3	A.	S.	E.Z	050/23	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	5	5	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	A	G.	D.J	094/23	[redacted]							1	0	0	1	4	2	1	0	0	1	3	4	4	0	2	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
5	C.	R.	A.	028/23	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	3	0	1	0	0	1	1
6	C.	R.	N.A.	003/23	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0

DIF ATLANGATEPEC 2021 2024 AÑO DE ACCIÓN

UBR ATLANGATEPEC

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

23 AGO 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

7	C	T	G	175/2022	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
8	C	O	M	153/2022		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	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	C	G	J C	004/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
10	C	I	L D	012/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
11	C.	O.	J.	046/22		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	7	7	0	0	1	0	0	7	0	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
12	C.	R.	A.	091/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
13	C.	R.	A. P.	092/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
14	C.	R.	A. Y.	093/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
15	F	G.	K.D.	051/23		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	F.	E.	I.J.	061/23		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	6	6	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DIF ATLANGATEPEC 2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

17	F	L.	A.T.	001/13	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
18	F.	F.	S.	224/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
19	F.	X.	KD	210/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
20	G.	C.	S.Z.	076/23		0	1	0	0	3	2	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	0	0	0
21	G.	L.	G	047/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
22	G.	R.	Z. X.	084/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
23	H.	U.	T.A.	001/23		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
24	H.	R.	B.A.	030/18		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	2	3	0	0	0	0	0	0
25	H.	G.	L.	005/2018		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
26	J.	F.	S.	032/022		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	0	5	0	4	0	0	0	0	0	0

DIF ATLANGATEPEC
2021 2024
AMOR EN ACCIÓN
UBR ATLANGATEPEC

27	J.	M.	A. A.	035/22	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
28	L.	F.	I.E.	064/23	[redacted]	0	1	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	0	0	0	0
29	L.	C.	V.I.	062/23	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	7	7	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	L	L.	D	181/2022	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
31	L.	R.	I. C.	011/10	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
32	M.	G.	N.A.	036/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1	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	0	0	0
33	M.	G.	D	037/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1	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	0	0	0
34	M.	L.	J..	019/23	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	4	1	0	1	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	M.	Z.	J.A.	101/22	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	7	7	7	1	0	1	0	0	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	M.	L.	Y. A.	086/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

37	M.	R.	I.J.	018/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1	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	0	0	0
38	M.	V.	A.	060/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
39	M.	V.	H.	062/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
40	M.	V.	J.M	023/20		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	4	4	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	M.	V.	R.	061/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
42	N.	E.	S.L.	006/21		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
43	N.	E.	Y.	005/21		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
44	L..	O.	L.M.	004/23		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
45	P.	G.	M.	020/19		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	1	0	1	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	P.	M.	A.	124/23		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0

ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

47	R	F	I	163/2022	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
48	R.	P.	C.	038/19		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	4	1	0	1	0	0	5	1	0	1	0	0	4	0	4	0	0	0	0	0	0
49	R	R	AF	096/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
50	R.	R.	J.E.	021/10		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
51	R.	S.	D.	095/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
52	S.	O.	L.A.	005/21		0	1	0	0	3	2	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	0	0	0
53	S.	P.	E.S.	090/22		0	1	0	0	6	3	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	0	0	0
54	S.	I.	O.	059/2023		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	2	0	1	0	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	T.	V.	K.	011/22		0	1	0	0	3	2	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	0	0	0
56	V.	B.	A. D.	208/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

57	Vv.	Y.	Y.	060/23	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	Y.	B.	J.	014/10	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	0	6	0	0	0	0	0	0
59	P.	L.	C. G.	106/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
60	M.	P.	I.	104/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
61	R.	S.	A. A.	112/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
62	S.	P.	E.A.	074/23	[redacted]	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	5	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	M.	O.	M.	099/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
64	M.	O.	G.	098/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
65	G.	P.	L.	102/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
66	G.	G.	S. M.	108/2023	[redacted]	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	0	0	0	0	1	0	0	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

67	Z.	Q.	U.D.	063/23	[redacted]	0	1	0	0	3	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	0	0	0	0
68	G.	B.	F. G.	130/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
69	A.	G.	Q. A.	226/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
70	H.	G.	N. A.	044/2022		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
71	H.	G.	A.	121/2023		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	0	0	0	0	1	0	0	1	1
72	P.	Z.	F. G.	028/23		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
73	C.	V.	D. A.	138/2023		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	0	0	0	1	0	0	1	2	1
74	R.	R.	M. A.	160/2023		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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
75	J.	A.	G.	146/2023		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	0	0	0	1	0	0	1	2	1
76	F.	C.	A.	141/2023		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	0	0	0	1	0	0	1	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

77	C.		O.	150/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
78	H.	F.	D. I	144/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	2	1
79	F.	T.	Y.	152/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
80	C.	R.	L. N.	140/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	2	1
81	C.	B.	C. E.	008/2022	[redacted]	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	0	0	0	0	0	1	0	1	1
82	M.	L.	J. A.	148/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
83	H.	V.	R. Y.	147/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
84	H.	A.	L.	053/2022	[redacted]	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	0	0	0	0	0	1	0	1	1
85	M.	T.	A. T.	1512023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
86	L.	R.	M.	157/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

87	G.	C.	R. Y.	153/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
88	R.	G.	Y. J.	154/2023	[redacted]	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	0	0	0	1	0	0	1	1	1
					SUBTOTAL= 41 46	1	9	0	1	35	14	1	16	0	2	19	73	65	65	26	0	7	0	1	33	7	0	20	0	0	67	28	70	14	31	2	14	52	47
					TOTAL= 87	10						17				222					7						20				95			47					

Elda Rodríguez Morales

ATLANGATEPEC
AYUNTAMIENTO
2021 - 2024

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Lic. Gabriela Hernández Nolasco

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Atltzayanca	**Mes**	Agosto	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	LIC. Diana Estela Díaz Rivera	**Responsable sanitario**	Dra. Ariana Rodriguez Lima		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atencion	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoracion	Sesión
1	S.	S.	H.	199/UBR/TLA/22	[redacted]																													1			2							
2	H.	V.	C.	0618/UBR/TLA/22																														1			2							
3	M.	M.	J.A	202/UBRTLA/22																																								
4	R.	L.	A.	070/UBR/TLA/22																														1			2							
5	A.	C.	D.J.	0767/UBR/TLA/23																														1			2							
6	C.	L.	M.	0488/UBR/TLA/22																																								
7	D.	F.	I.	0637/UBR/TLA/23																														1			2							
8	M.	R.	M.	0777/UBR/TLA/23																																								
9	R.	P.	L.M.	0688/UBR/TLA/23																																								
10	H.	H.	L.	098/UBR/TLA/22																														1			2							
11	H.	M.	A.P.	0582/UBR/TLA/22																														1			2							
12	T.	B.	E.A.	0691/UBR/TLA/22																																								
13	L.	M.	S.O	0528/UBR/TLA/22																														1			2							
14	L.	P.	N.	0412/UBR/TLA/22																																								
15	L.	L.	A.	0820/UBR/TLA/23																														1			2							
16	O.	F.	N.G.	0571/UBR/TLA/22																														1			2							
17	P.	T.	E.	0658/UBR/TP/23																																								
18	Z.	G.	Z.	0165/UBR/TLA/22																													1			1								
19	H.	C.	J.G.	0700/UBR/TF/23									1			3																												
20	L.	P.	S.	0760/UBR/TF/23															1				1																						
21	C.	A.	S.	0735/UBR/TF/23									1			2																												
22	A.	R.	A.	035/UBR/TF/22															1				3																						
23	A.	L.	A.S.	0779/UBR/TP/23																																					1			1
24	V.	R.	N.I.	0817/UBR/TP/23																																					1			1
25	H.	M.	B.	0818/UBR/TP/23																																					1			1

DIF TLAXCALA
7 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológic				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atencio
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
26	C.	H.	A.J.	0693/UBR/TP/23	[redacted]																																			1			1
27	L.	R.	F.	0829/UBR/TP/23																																			1			1	
28	D.	Q.	J.I.	0830/UBR/TP/23																																			1			1	
29	M.	O.	M.C.	0526/UBR/TF/22									1			1																											
30	H.	F.	L.	0701/UBR/TF/23									1			2																											
31	R.	H.	C.	0839/UBR/TF/23														1			1																						
32	L.	H.	F.	0840/UBR/TF/23								1			1																												
33	L.	C.	B.	0843/UBR/TF/23														1			1																						
34	C.	R.	D.	0844/UBR/TF/23														1			1																						
35	O.	R.	S.	0750/UBR/TLA/23																														1			1						
36	C.	T.	I.	0845/UBR/TLA/23																													1			1							
							SUBTOTAL=		23	13		1	4	0	1	8	0	3	2	0	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	11	0	2	21	0	0	2	4	0	2	4
							TOTAL=		36			5						5					4				0						13			21			6				

Lic. Diana Estela Díaz Rivera

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
MUNICIPIO DE ATLTZAYANCA, TLAX.
DIF MUNICIPAL
2021 ATL 2024

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
NO NECESITAS UNA RAZÓN PARA AYUDAR A LOS DEMÁS.
ATLTZAYANCA, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	CALPULALPAN	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha	Responsable sanitario	L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física							Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	H.	U.	3302/2023	[redacted]														1				4	8	3	2																			
2	V.	P.	J.O.	3327/2023															1				6	8	8	2																			
3	F.	G.	F.I.	38																																				1			2	1
4	H.	R.	L.	034																																				1			3	2
5	R.	F.	A.M.	39																																				1			4	3
							SUBTOTAL=		5	0		0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	10	16	11	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	9	6
							TOTAL=		5			0			0			2			37					0			0			0			0			3					

C. Alicia Montalvo Hernández
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL CALPULALPAN 2021 - 2024

DIF TLAXCALA 2021 - 2024
17 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha
Nombre, firma y sello de responsable

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
DIF CALPULALPAN 2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	CALPULALPAN	**Mes**	Agosto	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	**Responsable sanitario**	L. T. F. ALEXIS GALINDO NOHPAL		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	D. E.	2207	[redacted]																													1			4	4	4						
2	B.	V.	U.	2151																														1			4	4	4						
3	B.	O.	D. T.	2299																														1			2	2	2						
4	B.	A.	J.	2354																														1			3	3	3						
5	C.	R.	J. E.	2540																														1			2	2	2						
6	C.	A.	S. V.	2777																														1			2	2	2						
7	C.	P.	A. A.	2785																													1			1	2	2	2						
8	D.	M.	J. J.	2608															1					2	2									1			2	2	2						
9	D.	F.	O.	1576																														1			4	4	4						
10	D.	F.	O.	1578																														1			4	4	4						
11	E.	T.	M.	2823																													1			1	4	4	4						
12	F.	V.	O. V.	1996																														1			2	2	2						
13	G.	V.	J.	1781																														1			4	4	4						
14	G.	C.	J. M	1754																														1			2	2	2						
15	G.	M.	M.	2760																														1			2	2	3						
16	H.	C.	C.	2439																														1			4	4	4						
17	H.	C.	C. J.	2390																														1			2	2	2						

DIF TLAXCALA
TURNO 7003
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE											Estimulación Temprana								Terapia Física						Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
18	H.	C.	L. D.	2783	[redacted]																													1			4	4	4						
19	I.	C.	A.	2767																														1			2	2	2						
20	I.	M.	D. A	2801														1			1			3	3								1			1	4	4	4						
21	J.	G.	K. C.	2485																														1			6	6	6						
22	L.	A.	J. A	2569																														1			2	2	2						
23	L.	O.	A. O.	2536																														1			2	2	2						
24	L.	C.	C.	2376																														1			2	2	2						
25	L.	A.	A. Y.	2660																														1			4	4	4						
26	M.	M.	K.	1923																														1			2	2	2						
27	M.	M.	J.	2784																														1			2	2	2						
28	O.	A.	C.	664																														1			4	4	4						
29	O.	V.	K. I.	2779																														1			4	4	4						
30	O.	M.	N.	2751																														1			4	4	4						
31	O.	P.	V.A.	2804														1			1			2	2								1			1	4	4	4						
32	P.	V.	J. O.	1107															1					2	2									1			2	2	2						
33	P.	T.	M. E.	1309															1					7	7									1			4	4	4						
34	R.	H.	Y. N.	2678																														1			4	4	4						
35	R.	L.	F. A.	2785																														1			4	4	4						
36	R.	P.	J. Z.	2762																														1			6	6	6						
37	R.	H.	C. D.	2824																													1			1	4	4	4						
38	S.	G.	G.	985																														1			4	4	4						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
39	S.	M.	A. T.	2790	[redacted]																												1			1	4	4	4						
40	T.	V.	A.	1864																														1			2	2	2						
41	V.	M.	M. A.	2096																														1			4	4	4						
42	V.	S.	G. S.	2538																														1			4	4	4						
43	Y.	E.	X. G.	2212																														1			4	4	4						
44	Y.	E.	F. J.	2786																														1			4	4	4						
45	Z.	E.	D.	1573																														1			2	2	2						
46	C.	C.	J.D.	2788															1					2	2																				
47	R.	T.	M.Y.	2577									1			4																													
48	I.	E.	A.A.	2811								1			1	3																													
49	R.	H.	L.J.	2819								1			1	2																													
50	A.	A.	S.V.	2805														1			1			2	2																				
51	V.	M.	Z.	2776															1					10	10																				
52	A.	S.	M.	2806														1			1			6	6																				
53	H.	M.	C.P.	2768									1			3																													
54	L.	M.	L. J.	2684															1					7	7																				
55	S.	S.	Z.F.	2556															1					3	3																				
56	T.	M.	R.	2586									1			4																													
57	M.	A.	J.E.	43																1	1			6	6																				
58	M.	C.	J.A.	2812														1			1			2	2																				
59	H.	P.	K.	2419															1					2	2																				
60	P.	M.	S.	2771															1					4	4																				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
61	R.	T.	A.	2570	[redacted]														1					4	4																				
62	C.	R.	K.I.	2098															1					4	4																				
63	C.	J.	C.	2809														1			1			1	1																				
64	O.	S.	S.A.	2662															1					7	7																				
65	M.	C.	J.	1859															1					2	2																				
66	G.	H.	J.L.	2506															1					7	7																				
67	S.	B.	F.E.	156															1					4	4																				
68	D.L.R.	R.	K.A.	2738									1			4																												
69	G.	E.	M.	2192																1	1			1	1																				
70	F.	G.	L.D.	2808								1			1	3																												
71	R.	L.	S.	2252															1					3	3																				
72	I.	A.	Z.D.	2705															1					7	7																				
73	U.	M.	H.	2017															1					1	1																				
74	S.	R.	J.M.	2727															1					3	3																				
75	C.	R.	K.I.	2100															1					2	2																				
76	H.	O.	A.	2822														1			1			3	3																				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
77	R.	L.	C.V.	2756	[redacted]														1					3	3																				
78	A.	B.	D.J.	2740															1					6	6																				
79	R.	R.	A.	2736															1					5	5																				
80	C.	G.	M.	2680															1					5	5																				
							SUBTOTAL=		45	35		3	4	0	3	23	0	7	24	2	9	0	0	128	128	0	0	0	0	0	0	0	6	39	0	6	147	147	148	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		80			7						33						256			0						45			294			0					

L. T. F Alexis Galindo Nohpal

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF TLAXCALA

16 AGO 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN CALPULALPAN

RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Contla de Juan Cuamatzi	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F Y R Brenda Flores Solis	Responsable sanitario	Dra. Saral Yahvel Cocoletzi Cocoletzi		

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	B.	F.	287/22	[redacted]														1	1		1	1										1			2								
2	A.	B.	A.G.	20/23																													1			5								
3	A.	X.	J.P.	235-2021																													1			2								
4	A.	F.	A.	133/2019													1					1	1										1			2								
5	B.	S.	J.E.	195/2023													1					2	2																					
6	C.	L.	N.G.	101/2017													1					2	2																					
7	C.	C.	J.	101/2018													1					1	1																					
8	C.	C.	Y.	124/2023													1					3	3																	1			3	
9	C.	M.	E.	212/2023													1					1	1																					
10	C.	M.	J.C.	291/23								1			2																													
11	C.	V.	L.A.	053/2022																													1			3								
12	C.	R.	D.L.	103/23																													1			3								
13	C.	X.	S.J.	251/2022																													1			4								
14	C.	E.	E.	196-2021																													1			7								
15	C.	M.	T.A.	116-2020																													1			1								
16	C.	B.	S.	107/23																													1			0								
17	C.	R.	M.	313/2023													1			1		1	1																					
18	D.	C.	S.	225/23																													1			3								
19	F.	R.	C.	101/2023													1					4	4																					
20	F.	V.	K.	360/2021													1					3	3																					

Brenda Flores Solis

Dra. Saral Yahvel Cocoletzi Cocoletzi

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

DIF TLAXCALA
23 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
21	F.	G.	J. A.	198/23	[redacted]																													1			3								
22	F.	V.	M.	289/23																														1			2								
23	F.	X.	A.	309/2023																													1			1	1								
24	F.	D.F.	P.	230/2023															1				2	2																					
25	F.	S.	S. G.	301/2023														1			1		1	1																					
26	G.	H.	S.	164/2022															1				2	2																					
27	G.	H.	E.J.	047/2020															1				1	1										1			2								
28	G.	C.	A. E.	10/23																														1			0								
29	H.	H.	J. J.	102/2023															1				2	2																					
30	H.	C.	E.S.	199/2021															1				1	1																					
31	H.	V.	A. A.	451/17																														1			2								
32	L.	F.	R.	204/2023															1				3	3																					
33	L.	N.	A.	101/2023															1				3	3																					
34	L.	V.	R.	101/2022															1				1	1										1			10								
35	L.	C.	K. A.	220/2023															1				2	2																					
36	M.	P.	M. A.	101/2022															1				1	1																					
37	M.	S.	J.M.	423/2021															1				1	1																					
38	M.	P.	U.	149/2023									1			2																													
39	M.	A.	A. M.	198/2023															1				1	1																					
40	M.	D.	M. E.	152-22																														1			5								
41	M.	H.	I.	92-2020																														1			3								
42	M.	C.	L. R.	126/23																														1			5								
43	M.	S.	M. S.	01/2022																														1			0								
44	N.	A.	K.	266/23															1				1	1																					

Brenda Flores Soto Bibi

Jennifer Rodríguez Hernández

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CONTLA DE JUAN CUAMATZI
2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
45	N.	G.	I.	306/2023	[redacted]							1			1	1																													
46	N.	E.	A.J.	264/2023								1			1	2																													
47	N.	A.	S.Z.	122/23																														1			3								
48	N.	N.	C.	22/2023															1				1	1																					
49	N.	D.S.	S.L.	175/2023									1			2																													
50	P.	C.	E.	55/2020															1				2	2																					
51	P.	J.	Y.J.	244/2022															1				2	2																					
52	P.	D.	H.L.	101/2022															1				1	1																					
53	P.	X.	G.	150/23																														1			5								
54	P.	N.	M.I.	19/23																														1			4								
55	P.	R.	L.	84/23															1				1	1																					
56	R	S.	E.	314/2023														1			1		2	2																					
57	R.	X.	R.	044/2023															1				3	3																					
58	R.	H.	A.G.	101/2022															1				4	4																					
59	R.	F.	M.	190/2023															1				1	1																					
60	R.	D.	B.	462/2021																1	1		2	2																					
61	R.	X.	A.J.	183-2021																														1			2								
62	R.	Z.	M.A.	230/23																														1			1								
63	R.	A.	M.A.	405-21																														1			5								
64	R.	M.	C.	018/2023									1			4																													
65	R.	C.	D.	042/2023																1	1		2	2																					
66	R.	C.	Z.E.	208/2023																1	1		1	1																					
67	S.	C.	D.A.	105/2023															1				1	1																					
68	S.	C.	J.G.	081/2017															1				1	1																					
69	S.	M.	J.E.	256/23															1				1	1																					
70	S.	C.	M.	045/2023																1	1		3	3																					
71	S.	S.	M.G.	96/2023																1	1		3	3																					
72	T.	M.	J.A.	231/2023															1				1	1																					

Brenda Marcelino Bibian

Jennifer Rodríguez Hernández

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
CONTLA DE JUAN CUAMATZI
2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
73	T.	Z.	D.L.	252/2022	[redacted]																													1			3								
74	V.	X.	A.A.	008/2022															1				1	1										1											
75	V.	P.	L.I.	284/23									1			1																													
76	V.	R.	I.M.	254/2022																														1			2								
77	V.	C.	E.L.	356/2021																														1			3								
78	V.	L.	C.	185/2021																															1	1	0								
79	V.	J.	A.	270/22																														1			2								
80	V.	M.	J..M.	277/2023														1			1		1	1																					
81	X.	A.	A.O.	154/2022															1				2	2																					
82	X.	V.	R.	121/2023									1			2																													
83	X.	R.	K.	178/2023															1				2	2																					
84	X.	P.	I.	232/2023															1				1	1																					
85	X.	T.	A.E.	03/22																														1			4								
86	Z.	R.	G.	104/23																														1			4								
							SUBTOTAL=		62	24		2	6	0	2	16	0	4	37	6	10	0	80	80	0	0	0	0	0	0	0	0	1	34	1	2	103	0	0	0	1	0	0	3	0
							TOTAL=		86			8			18			47			160						0						36			103			1					

Jennifer Báez Vázquez Nevárez

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024 SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA (SMDIF)

Brenda Flores Sánchez Báez

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CONTLA DE JUAN CUAMATZI 2021 - 2024 UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Cuapiaxtla	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Angela Jessica Ramirez Mendoza	Responsable sanitario	María Inés Aguilar Valencia		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	O.	A.	S.	103/2022	[redacted]														1				2	2																					
2	D.	R.	O.	043/2023									1			4			1					4																					
3	A.	M.	I. A.	023/2023															1					3																					
5	M.	G.	M. L.	023/2022															1				3	3	3																				
6	R.	V.	M.	010/2023																																			1			2	
7	R.	M.	A.	033/2023																																		1			1	3	
8	R.	M.	J.A.	032/2023																																		1			1	2	
9	R.	M.	A.	048/2022																																			1			2	
10	M.	C.	Y.	031/2023																																		1			1	3	
11	M.	C.	J.A	30/2023																																		1			1	2	
							SUBTOTAL=		5	5		0	1	0	0	4	0	0	4	0	0	0	5	12	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	4	14	0
							TOTAL=		10			1			4			4				20				0						0				0			6					

Murna Goe. Lopez Silva

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF Cuapiaxtla 2021-2024

DIF TLAXCALA 28 AGO 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Angela Jessica Ramirez Mendoza

Unidad Básica de Rehabilitación

Cuapiaxtla, Tlax

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	El Carmen Tequexquitla	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F Nancy Rugerio Pestaña	Responsable sanitario	L.T.F Nancy Rugerio Pestaña		

PACIENTE													Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M			Tera. Viz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Viz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Viz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Viz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Viz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	V.	L.	014/2023	[redacted]																																					1			1	1
2	V.	V.	M.A.	023/2023																																						1			1	1
3	B.	M.	F.	007/2021										1			4	3																												
4	H.	B.	J.C.	009/2021															1					4		4	4																			
5	M.	H.	S.	095/2023																																						1			2	2
6	H.	E.	I.Y.	082/2023																																						1			2	2
7	B.	E.	D.E.	094/2023																																						1			2	2
8	M.	E.	Z.X.	098/2023																																						1			2	2
9	G.	M.	R.	099/2023																																						1			1	1
10	B.	H.	G.	079/2023																																						1			2	1
11	C.	F.	F.	096/2023																																						1			2	2
12	F.	T.	X.	097/2023																																						1			2	2
13	C.	F.	U.	104/2023																																						1			2	2
14	F.	M.	M.J.	102/2023																																						1			2	2
15	F.	M.	J.A.	103/2023																																						1			2	2
16	L.	T.	A.D.	117/2023															1					3	3	3	3																			
17	H.	S.	M.	133/2023																																						1			2	2
18	H.	S.	Y.	134/2023																																						1			2	1
19	S.	L.	E.	135/2023																																						1			2	2
20	O.	B.	E.	136/2023																																						1			1	1
21	V.	T.	Y.	137/2023																																						1			2	2
22	E.	G.	J.A.	138/2023																																						1			2	2
23	A.	R.	J.C.	139/2023																																						1			3	2

DIF TLAXCALA 2022-2027
17 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

UBR SMDIF
AGO 2023
Orgullo y compromiso de todos
EL CARMEN

DIF TEQUEXQUITLA 2024

L.T.F Nancy Rugero Pestaña

Lic. Samurai Hernandez Velez

24	D.	H.	B.	141/2023	[redacted]		1			3	3																												
25	T.	B.	B.	152/2023	[redacted]																														1			2	1
26	M.	M.	C.	153/2023	[redacted]																														1			1	1
27	E.	H.	L.A.	154/2023	[redacted]																														1			1	1
28	H.	H.	M.A.	155/2023	[redacted]																														1			1	1
29	C.	P.	M.E.	156/2023	[redacted]																														1			1	1
30	H.	G.	S.	175/2023	[redacted]																													1			1	1	1
31	S.	M.	A.	176/2023	[redacted]																													1			1	1	1
32	D.	G.	G.D.	177/2023	[redacted]																													1			1	1	1
33	H.	M.	A.G.	178/2023	[redacted]																													1			1	1	1
34	V.	F.	M.V.	179/2023	[redacted]																													1			1	1	1
35	G.	R.	D.M.	180/2023	[redacted]																													1			1	1	1
					SUBTOTAL= 17 18	0	2	0	0	7	6	0	2	0	0	0	7	3	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	25	0	6	49	45
					TOTAL= 35	2						2				17					0						0				0			31					

Lic. Samarat Hernandez Velez

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F Nancy Rugerio Pestaña

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

SMDIF
EL CARMEN TEQUEXQUITLA
2021-2024

UBR
SMDIF
AGO 2023
Orgullo y compromiso de todos
EL CARMEN TEQUEXQUITLA
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ESPAÑITA	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ	Responsable sanitario	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	G.	O.	L.	07TF22	[redacted]														1				5	5		1																			
2	I.	E.	S.	33TF22															1				8			2																			
3	L.	C.	J. S.	37TF22									1			3	3																												
4	B.	G.	J.E.	46TF23															1				6	6		2																			
5	A.	R.	A. J.	47TF23															1				4	4		1																			
6	L.	F.	Z. M.	PSIC16																																				1			3	
7	M.	S.	Y. M.	PSIC09																																				1			3	
8	C.	M.	J. J.	PSIC17																																				1			2	
9	H.	M.	A. L.	PSIC19																																				1			4	
10	G.	G.	D. X.	PSIC25																																				1			2	
11	G.	G.	Y. B.	PSIC30																																				1			2	
12	G.	J.	C. A.	PSIC21																																				1			2	

DIF TLAXCALA
16 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	G.	R.	E.	PSIC31	[redacted]																																			1			2	
14	H.	G.	C.	PSIC2[redacted]																																				1			2	
							SUBTOTAL=		8	6		0	1	0	0	3	3	0	4	0	0	0	23	15	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	22	0
							TOTAL=		14			1						4				38					0						0				0			9				

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

C. RAQUEL HERNANDEZ LOPEZ
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

MC. ANTONIO ALEJANDRO VIVAS SANCHEZ
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	HUAMANTLA	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LTFyR: TERESA RAMIREZ CODIZ	Responsable sanitario	RAMIRO RIVERA CASTILLO		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	C.	Z.	1678	[redacted]														1				7	7	7	7																			
2	H.	H.	J. E.	1687									1			6	6																												
3	T.	F.	J. M.	1688									1			6	6																												
4	A.	L.	Y.	1637															1				6	6	6	6																			
5	G.	P.	A.	1290/122															1				3		3	3								1				4	4						
6	J.	O.	A.	1338															1				7			7																			
7	H.	P.	E. G.	1370															1				8	8	8	8																			
8	L.	L.	J. E.	1357															1				4		4	4																			
9	J.	D.	A. K.	1382															1				7	7	7	7																			
10	D.	G.	M. A.	1484									1			6	6																												
11	H.	B.	E. I.	1442															1				5	5	5	5																			
12	A.	B.	T.	1425															1				8	8	8	8																			
13	L.	A.	A. C.	1577															1				8	8	8	8																			
14	B.	H.	M. S.	1724									1			4	4																												
15	F.	C.	A. E.	1698									1			5	5																												
16	S.	A.	E.	1702															1				6	6	6	6																			
17	M.	M.	A.	1682															1				3	3	3	3																			
18	H.	H.	E. G.	1700									1			4	4																												

DIF TLAXCALA
28 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
19	C.	R.	M. V.	1767	[redacted]														1				3	3	3	3																			
20	G.	L.	C. M.	1769															1				2	2	2	2																			
21	A.	G.	M. V.	1794									1			2	2																												
22	M.	S.	N.	1822															1				2	2	2	2																			
23	F.	C.	Y. V.	1815									1			2	2																												
24	C.	R.	S.	1881															1				2	2	2	2																			
25	O.	M.	Y. G.	1863									1			2	2																												
26	B.	G.	L. G.	1894									1			3	3																												
27	A.	H.	A. C.	1479									1			2	2																												
28	S.	H.	J. A.	1962														1			1		2	2	2	2																			
29	C.	L.	T.	1968								1			1	4	4																												
30	C.	L.	L. A.	1931														1			1		2	2	2	2																			
31	B.	R.	J.	1959								1			1	2	2																												
32	F.	S.	J. A.	502														1			1		2	2	2	2																			
33	V.	M.	D.	015/2021																														1			5		5						
34	C.	T.	E.E.	016/2021																														1			4	3	3						
35	L.	J.	M.E.	018/2021																														1			3	3	3						
36	O.	D.	M.H.	027/2021																														1			4		4						
37	M.	P.	M.C.	028/2021																														1			3		3						
38	J.	I.	S.	029/2021																														1			6		6						
39	H.	P.	F.S.	039/2021																														1			4	3	4						
40	A.	N.	M.F.	046/2021																														1			3		2						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
41	M.	F.	K.	052/2021	[redacted]																													1				2	2						
42	H.	H.	R.	066/2021																														1				3	3						
43	R.	N.	F.X.	068/2021																														1			4	2	4						
44	P.	B.	A.	072/2021																														1			4		4						
45	C.	R.	M. Z.	079/2021																														1			3		3						
46	M.	T.	J.M.	081/2021																														1			3	3	2						
47	U.	L.	G. M.	082/2021																														1			4		4						
48	G.	M.	F.	084/2021																														1			3		2						
49	R.	T.	J.Y.	085/2021																														1			5		4						
50	C.	M.	M.A.	089/2021																														1				3	4						
51	O.	S.	O.	098/2021																														1			4	2	3						
52	V.	G.	A.S.	099/2021																														1			5		5						
53	M.	M.	V.	100/2021																														1				3	3						
54	M.	G.	J.A.	101/2021																														1				2	2						
55	B.	P.	G.	103/2021																														1			3	3	3						
56	M.	M.	V.J.	104/2021																														1				3	3						
57	A.	O.	A.N.	106/2021																														1			2		2						
58	B.	V.	E.E.	107(2021																														1			3		3						
59	F.	C.	C.I.	108/2021																														1				2	2						
60	C.	M.	M.S.	109/2021																														1			2	2	2						
61	A.	H.	E.	110/2021																														1			2		1						
62	L.	G.	S.	111/2021																														1			1		1						
63	F.	C.	C.O.	112/2021																														1			2		1						
64	L.	M.	X.F.	113/2021																														1			1		1						
65	L.	R.	X.A.	114/2021																														1			2		2						
66	D.C.	P.	A. G.	115/2021																														1			1	1	1						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
67	I.	G.	A.A.	116/2021	[redacted]																													1			2		2						
68	R.	H.	I.A.	117/2021																														1			1		1						
69	M.	H.	P.	118/2021																														1			2								
70	H.	R.	A.	119/2021																														1					1						
71	M.	S.	M.	120																														1			1		1						
72	S.	B.	E.A.	121/2021																														1			2		1						
73	B.	T.	F.	123/2021																														1			2		1						
74	G.	M.	A.E.	124/2021																														1			1	1	1						
75	G.	C.	L.A.	125/2021																														1			2		2						
76	C.	C.	M.	126/2021																														1			2	2	2						
77	H.	O.	Z.M.	127/2021																														1			1		1						
78	H.	C.	M.	128/2021																														1			2	2	1						
79	H.	R.	A.A.	129/2021																														1			2		2						
80	H.	F.	O.I.	130/2021																													1			1	2		1						
81	B.	R.	J.	131/2021																													1			1	2	2	2						
82	M.	G.	C. Y.	048/2023																																					1			3	3
83	M.	G.	X.Y.	048/2023																																					1			3	3
84	M.	G.	A.Y.	048/2023																																					1			3	3
85	B.	C.	A.	049/2023																																					1			8	8
86	M.	S.	D.M	050/2023																																					1			3	3

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
87	H.	M.	B.M	059/2023	[redacted]																																			1			1	1
88	S.	D.	D.A.	064/2023																																				1			6	6
89	L.	Z.	M.J.	065/2023																																				1			3	3
90	L.	Z.	M.A.	065/2023																																				1			3	3
91	P.	B.	A.	066/2023																																				1			4	4
92	M.	F.	M.	073/2023																																				1			2	2
93	D.J.	M.	D.	078/2023																																				1			3	3
94	R.	C.	P.C.	079/2023																																				1			2	2
95	H.	S.	L.J.	080/2023																																			1			1	1	1
96	M.	A.	M.G.	081/2023																																			1			1	2	2
97	M.	M.	D.	082/2023																																			1			1	1	1
98	G.	L.	A. O.	083/2023																																			1			1	1	1
							SUBTOTAL=		52	46		2	11	0	2	48	48	3	16	0	3	0	87	73	80	87	0	0	0	0	0	0	2	48	0	2	110	51	120	4	13	0	4	49	49
							TOTAL=		98			13						19				240					0						50				161			17					

SMDIF
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZACATELCO, TLAX.

LTFyR. Teresa Ramírez Conde
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

SMDIF
UBR

LFT. Edith Leal Esteban
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Ildefonso Hueyotlipan	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F&R. Monserrat Jiménez Meléndez	Responsable sanitario	EN PROCESO		

												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje								Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	G.	Y.	190/2022	[redacted]																																						1			3	
2	G.	C.	P.	257/2022																																							1			3	
3	G.	C.	M.	258/2022																																							1			2	
4	L.	C.	I.	340/2022																																							1			2	
5	G.	H.	K.	361/2022																																							1			2	
6	M.	S.	S. K.	406/2022																																							1			3	
7	R.	P.	L.A.	428/2023																																							1			3	
8	J.	R.	Y.T.	440/2023																																							1			3	
9	B.	A.	L.A.	432/2023																																							1			2	
10	G.	H.	Y. N.	461/2023																																							1			2	
11	O.	H.	J. A.	460/2023																																							1			2	
12	C.	S.	M.U.	459/2023																																							1			2	
13	C.	R.	Z. G	469/2023																																							1			3	
14	S.	P.	N.	473/2023																																							1			2	
15	H.	P.	M.	513/2023																																							1			2	
16	S.	M.	M.	518/2023																																							1			2	

DIF TLAXCALA
17 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

17	V.	C.	Y.	523/2023	[redacted]																														1			3	
18	R.	B.	G.A.	528/2023	[redacted]																														1			3	
19	C.	R.	M.	533/2023	[redacted]																														1			2	
20	F.	B.	E.J.	541/2023	[redacted]																													1			1	1	
21	S.	R.	A.G.	543/2023	[redacted]																													1			1	2	
22	L.	C.	J. A.	558/2023	[redacted]																													1			1	1	
23	C.	A.	P.V	557/2023	[redacted]																													1			1	1	
24	B.	L.	E.	540/2023	[redacted]								1				5	5	5	1																			
25	G.	R.	M.	566/2023	[redacted]																																		
26	C.	G.	D. J.	583/2023	[redacted]							1			1		1	1	1	1																			
27	G.	J.	K.Y.	560/2023	[redacted]																																		
28	B.	C.	Z.	560/2023	[redacted]							1			1			2	2	1																			
29	P.	V.	M.R.	536/2023	[redacted]																													1			1	2	
					SUBTOTAL= 14 15	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	6	8	8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	19	0	5	53	0
					TOTAL= 29	0						3				22					0						0				0			24					

Eladio Rodriguez Hernandez

Nombre, firma y sello de directora(al) del SMDIF

DIF DEL H. AYUNTAMIENTO HUEYOTLIPAN, TLAX. 2021 2024

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
MUNICIPIO DE HUEYOTLIPAN, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ixtacuixtla de Mariano Matamoros	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Dra.: Yessica Iridian Hernández pérez	Responsable sanitario	Dra.: Yessica Iridian Hernández pérez		

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX. 2021-2024

No.	PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Programas de casa
1	H.	C.	A.L.	137 / 2021	[redacted]																													1			1	2						
2	A.	M.	E.M.	198 / 2022																														1			2	2						
3	C.	G.	A.C.	178/ 2022																														1			2	1						
4	L.	P.	B.E.	301/ 2022																														1			1	2						
5	V.	G.	A.	458/ 2022																														1			1	1						
6	A.	P.	G.I.	619/ 2022																														1			2	1						
7	A.	P.	R.	678/ 2022																														1			1	2						
8	M.	A.	E.	669/ 2022																														1			2	1						
9	T.	E.	M.	134 / 2023																														1			2	1						
10	A.	H.	M.	781 / 2023																														1			1	1						
11	T.	A.	B.E.	839 / 2023																														1			2	1						
12	F.	R.	A.M.	857 / 2023																														1			1	2						
13	O.	I.	S.M.	863 / 2023																														1			1	2						
14	R.	G.	F.	788/2023									1									3			3									1			1	2						
15	P.	P.	D.H.	959/ 2023																														1			2	1						

DIF TLAXCALA 16 AGO 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez
Responsable de UBR

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

UBR
UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2022 - 2024

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
16	C..	T.	M.F	802/2022	[redacted]																													1			2	1								
17	H.	A.	E.	938/2023																														1			1	1								
18	V.	U.	A.V.	993/2023																														1			2	1								
19	O.	M.	R.N.	979/2023																														1			2	1								
20	O.	V.	A.I.	1015/2023																														1			1	2								
21	F.	M.	M.	976/2023																														1			2	1								
22	J.	P.	R.	898/2023																														1			2	1								
23	S.	S.	F.	989/2023																														1			2	1								
24	V.	C.	J.	1030/2023																														1			2	1								
25	M.	H.	A.	1031/2023																														1			1	1								
26	E.	V.	D.L.	1041/2023																														1			2	1								
27	G.	S.	Y.	1048/2023																														1			1	1								
28	M.	B.	L.I.	1032/2023																														1			1	1								
29	M.	T.	E.	1062/2023																														1			1	1								
30	T.	G.	L.A.	1058/2023																														1			1	1								
31	O.	G.	G.	387/2022															1				3			3								1			1	1								
32	A.	L.	C.S.	1106/2023																													1			1	1									
33	C.	F.	O.J.	1127/2023																													1			1	1									
34	Z.	D.	I.G.	1111/2023																													1			1									

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DEL DIF

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF 2022-2024

Dra: Yessica Fridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

UBR
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
35	H.	M.	B.	1116/2023	[redacted]																												1			1									
36	S.	R.	I.A.	1122/2023																													1			1									
37	R.	O.	A.K.	1084/2023								1			1																		1			1	1	1							
38	L.	L.	A.E.	1069/2023																													1			1	2								
39	C.	T.	M. T.	268/2022																																				1			2	
40	C.	T.	V.A.	268/2022																																				1			2	
41	S.	P.	N.N	698/2022																																				1			2	
42	A.	M.	J.L.	798/2023																																				1			1	
43	O.	S.	C.F	812/2023																																				1			2	
44	J.	L.	C.M.	862/2023																																				1			2	
45	R-	L.	D.	831/2023																																				1			1	
46	R.	C.	A.D.	651/2023																																				1			1	
47	C.	G.	C. Y.	270/2022																																				1			1	
48	P.	G.	J.	506/2022																																				1			1	
49	M.	H.	J.S.	944/2023									1									3	2		3															1			2	
50	H.	T.	M.C.	955/2023																																				1			2	
51	G.	G.	V. J.	738/2023																																				1			1	
52	F.	V.	Y.	68/2023																																				1			2	

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
53	G.	G.	J.	964/2023	[redacted]																																			1				2	
54	C.	A.	I.A	965/2023																																				1				2	
55	R.	R.	G.A.	671/2022																																				1				1	
56	P.	V.	J.A.	681/2022																																				1				1	
57	S.	H.	O.	760/2023																																				1				3	
58	M.	G.	A.	761/2023																																				1				2	
59	C.	G.	M.	710/2023																																				1				3	
60	C.	L.	W.	889/2023																																				1				2	
61	R.	R.	I.G	842/2023																																				1				3	
62	H.	R.	J.A.	382/2023																																				1				4	
63	G.	V.	K. V.	281/2022																																				1				2	
64	S.	O.	B.G	1033/2023																																				1				2	
65	H.	A.	L.	906/2023																																				1				1	
66	S.	P.	C.	1047/2023																																				1				2	
67	S.	S.	V.H.	1053/2023																																				1				3	
68	R.	R.	A.	896/2023																																				1				4	
69	H.	C.	N.M	238/2023																																				1				3	
70	C.	C.	J.	1070/2023																																				1				3	
71	V.	G.	L.A.	1073/2023																																				1				2	

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF-2024

Dra: Yessica Iridian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
72	E.	S.	C.	1017/2023	[redacted]																																			1				3	
73	Q.	G.	F.	997/2023																																				1				1	
74	S.	H.	C.	1001/2023																																				1				1	
75	R.	S.M.	J.	1006/2023																																				1				1	
76	R.	Z.	M.A	1042/2023																																				1				2	
77	R.	Z.	J.A.	1042/2023																																				1				2	
78	E.	M.	I.	1023/2023																																				1				4	
79	S.	C.	A.I.	1036/2023																																				1				2	
80	N.	O.	C.	1037/2023																																				1				4	
81	E.	R.	M.	1040/2023																																				1				1	
82	R.	P.	D.	338/2023																																				1				3	
83	R.	P.	S.	146/2023																																				1				1	
84	L.	L.	A.E.	1069/2023																																				1				2	
85	C.	L.	F.	1067/2023																																				1				1	
86	L.	T.	V.	1055/2023																																				1				3	
87	M.	C.	D.	1056/2023																																				1				3	
88	M.	X.	A.L.	743/2023																																				1				2	
89	S.	V.	J.D.	1071/2023																																				1				2	
90	V.	U.	K.Y.	1124/2023																																			1			1			

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Iridian Hernandez Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
91	R.	H.	D.S.	1089/2023	[redacted]																																		1			1	2	
92		A.	D.A.	1077/2023																																			1			1	1	
93		B.	M.E.	1105/2023																																			1			1	1	
94	A.	L.	C.S	1108/2023																																			1			1		
95	L.	M.	A. P	1121/2023																																			1			1		
96	C.	de G.	E.	753/2022															1				7			7																			
97	J.	G.	M .	916//2023									1			2	2																												
98	S.	L.	I.V.	500/2023									1			4	4																												
99	S.	L.	N.A.	500/2023									1			4	4																												
100	S.	L.	J.I.	500/2023									1			3	3																												
101	P.	C.	H.J.	1061/2023									1			7	7																												
102		M.	A.T.	38/2022															1				4			4																			
103		M.	D.	55/2022															1				4			4																			
104	F.	M.	E.	55/2022															1				5			5																			
105	P.	P.	V.	611/2022															1				4			4																			
106	G.	M.	O.	672/ 2022															1				4			4																			
107	R.	S. M.	B.	749/2023															1				3			3																			
108	F.	P.	J. L.	806/2023															1					5											1			1	1						

Lic. Judith Saavedra Serrano
Directora del SMDIF

Dra: Yessica Lidian Hernández Pérez.
Responsable de UBR

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
109	L.	C.	O.	813/2023	[redacted]														1				3			3																			
110	S.	P.	D.P	1085/2023														1			1	1	1			1																			
111	V.	J.	H.	1097/2023														1			1																								
112	R.	Z.	B.A.	1108/2023														1			1		1			1																			
113	G.	L.	M.G	1109/2023														1			1		1			1																			
114	C.	A.	A.E.	1110/2023														1			1																								
115	C.	A.	V.H.	1119/2023														1			1																								
							SUBTOTAL=		70	45		0	5	0	0	20	20	7	12	0	7	1	46	7	0	46	0	0	0	0	0	0	7	32	0	7	52	41	0	6	51	0	6	109	0
							TOTAL=		115			5			0			19			54						0						39			93			57					

AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
DIRECCIÓN DEL SMDIF
2021-2024

Lic. Judith Saavedra Serrano
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Dra. Yessica Iridian Hernández Pérez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN DE IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLAX.
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ixtenco	**Mes**	AGOSTO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	Lft. Abigail Ortiz Durán	**Responsable sanitario**	Doc. Ivan Sevilla Baltazar		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	L.	V.	IX-041	[redacted]														1				4																						
2	C.	T.	M.F.	IX-075															1			1																							
3	D.	M.	J.Y.	IX-131															1				7																						
4	F.	P.	D.G.	IX-165															1			2	1																			1	1	0	
5	P.	S.	K.	IX-218															1				1																						
6	A.	A.	J.D.	IX-255															1				2																						
7	C.	S.	I.	IX-273															1			2	1																						
8	L.	P.	J.J.	IX-315															1				2	2	2																				
9	E.	S.	Z.	IX-584															1				1	1	1																				
10	R.	A.	R.	IX-592															1				3																						
11	D.	M.	R.N.	IX-651								1			1	6																							1			1	0	
12	V.	R.	A.	IX-608																																				1			3	
13	G.	P.	A.D.	IX-609																																				1			3	
14	R.	M.	J.	IX-610																																				1			3	
15	G.	P.	S.A.	IX-377																																				1			3	
16	A.	F.	M.	IX-612																																				1			2	

DIF TLAXCALA
7 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

17	T.	S.	Y.	IX-380	[redacted]																												1			3	
18	A.	S.	M.J.	IX-429	[redacted]																												1			3	
19	G.	H.	L.C.	IX-614	[redacted]																												1			2	
20	M.	E.	M.	IX-430	[redacted]																												1			2	
21	G.	H.	B.	IX-435	[redacted]																												1			3	
22	S.	M.	L.	IX-437	[redacted]																												1			2	
23	L.	H.	F.	IX-438	[redacted]																												1			3	
24	M.	G.	A.	IX-441	[redacted]																												1			3	
25	D. L. C	A	J. A	IX-607	[redacted]																												1			2	
26	S.	B.	M.Y	IX-647	[redacted]																												1			3	
27	M.	C.	A.	IX-638	[redacted]																												1			2	
28	E.	H.	I.	IX-639	[redacted]																												1			3	
29	O.	M.	A.V.	IX-671	[redacted]																												1			2	
30	A.	G.	A.C.	IX-673	[redacted]																												1			3	
31	A.	A.	I.A.	IX-674	[redacted]																												1			2	
32	T.	R.	E.A.	IX-675	[redacted]																												1			2	
33	H.	V.	L.M	IX-676	[redacted]																												1			3	
34	M.	A.	U.	IX-605	[redacted]																												1			2	
35	C.	C.	M.C.	IX-677	[redacted]																												1			3	
36	H.	A.	S.D	IX-604	[redacted]																												1			2	
37	H.	C.	V.	IX-679	[redacted]																												1			3	
38	C.	C.	R.U.	IX-680	[redacted]																												1			3	
39	R.	A.	R.	IX-681	[redacted]																												1			2	
40	R.	I.	S.	IX-682	[redacted]																												1			1	
41	S.	V.	M.A.	IX-597	[redacted]																											1			1	0	
42	P.	Y.	E.A.	IX-732	[redacted]																											1			1	0	
43	R.	B.	Y.	IX-394	[redacted]																													1	1	0	
44	R.	F.	M.	IX-439	[redacted]																													1	1	0	
45	R.	F.	S	IX-440	[redacted]																													1	1	0	
46	R.	A.	X.	IX-733	[redacted]																											1			1	0	
47	T.	R.	I.A.	IX-734	[redacted]																											1			1	0	

48	B.	R.	E.V.	IX-369	[redacted]			1	1	0	
49	A.	S.	A.A	IX-617	[redacted]			1	1	0	
50	R.	R.	L.F.	IX-735	[redacted]	1			1	0	
51	D.	S.	A.A.	IX-736	[redacted]	1			1	0	
52	C.	L.	J.S.	IX-737	[redacted]	1			1	0	

	22	30	0	0	0	0	0	0	1	10	0	1	11	22	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	29	6	14	73	0			
TOTAL=	52		0						11				39					0						0			0					43								

Gloria Torres Marquez
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

IXTENCO, TLAX.

Abigail Ortiz Duran
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Unidad Básica de Rehabilitación Ixtenco

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Muñoz de Domingo Arenas	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. y R. Maria del Rosario Arroyo Cuatianquiz	Responsable sanitario	L.T.F. y R. Maria del Rosario Arroyo Cuatianquiz		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	R.	L.	K.A.	123/2022	[redacted]														1				4	4		4		1			3	3		1			4	4	4						
2	L.	P.	E.	038/2023															1				2	2		2																			
3	R.	C.	E.	043/2023															1				6	6		6																			
4	P.	M.	S.V.	060/2023															1				4	4		4		1			4	4													
5	P.	F.	B.	042/2023																														1				5	5						
6	C.	T.	L.A.	003/2023																														1			3	3	3						
7	G.	G.	L.A.	107/2022																														1			1	1	1		1			1	1
8	Z.	L.	Y.	035/2022																														1			2	2	2						

DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO 2021-2024
MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

DIF TLAXCALA
7 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
9	P.	D.	A.S.	047/2022	[redacted]														1				4	4		4																			
10	L.	V.	M.M.	046/2022																														1			4	4	4						
11	Z.	B.	X.	065/2022																														1			9	9	9						
12	S.	R.	F.J.	068/2023									1			3	3																												
13	S.	G.	D.J.	121/2022									1			7	7																												
14	H.	S.	E.R.	119/2022									1			6	6																	1			6	6	6						
15	H.	S.	A.X.	120/2022																														1			10	10	10						
16	B.	V.	L.I.	022/2023																																					1			1	1
17	G.	S.	A.A.	030/2023																																					1			4	4
18	S.	H.	C.Y.	063/2023																																					1			3	3

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Fisica								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
19	T.	L.	X.F.	053/2023	[redacted]																																			1				4	4
20	T. L.	L. T.	M.	065/2023																																				1				4	4
21	V.	G.	R.	066/2023																														1			3	3	3		1			2	2
22	C.	C.	B.	064/2023																																				1				1	1
23	R.	C.	H.N	073/2023																													1			1	4	4	4						
24	V.	H.	A.E	69/2023																													1			1	4	4	4						
25	H.	C.	O.D.	043/2022																														1			8	8	8						
26	L.	H.	M.	024/2023																														1			2	2	2						
							SUBTOTAL=		14	12		0	3	0	0	16	16	0	5	0	0	0	20	20	0	20	0	2	0	0	7	7	2	12	0	2	60	65	65	0	8	0	0	20	20
							TOTAL=		26			3			0			5			0		40				2			0			14			2	125			8			0		

DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO 2021-2024
MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.
Juana Perez Saucedo
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F. y R. María del Rosario Arroyo Cuatzangozi
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BASICA
DE REHABILITACION
DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	NATIVITAS	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal) En Proceso	L.T.S. ROSAURA PIEDRAS CRUZ	Responsable sanitario	En proceso		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	V.	A.	S/E	[redacted]														1				3																						
2	A.	R.	A.N.	S/E															1				3																						
3	A.	C.	G.A.	S/E																																				1			1	
4	B.	S.	L.S.	42																													1			3	2							
5	C.	P.	J.	17																													1			2	1							
6	C.	C.	A.Y	S/E																																				1			1	
7	C.	C.	A.K.	304																																				1			1	
8	C.	S.	A.A.	307																																				1			1	
9	D.	H.	M.D.	305																													1			1	1							
10	D.	C.	R.	22															1					6									1			2	1							
11	E.	R.	W.T.	370																																				1			1	
12	F.	A.	C.Y.	92															1					6																					
13	G.	P.	C.	311																																				1			1	
14	G.	S.	M.	312																																				1			1	
15	G.	T.	R.	371																																				1			1	
16	G.	G.	B.Y.	5									1			3																													
17	G.	V.	U.S.	313																													1			5	2							
18	G.	G.	L.A.	159																													1			3	1							
19	H.	F.	K.	314																																				1			1	
20	H.	N.	J.J.	S/E															1				4	4																					
21	J.	D.	L. D.	375																																				1			1	
22	J.	O.	C.	161																													1			7	2							
23	J.	P.	F.	315	[redacted]														1				4	4																					

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
17 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

DIF NATIVITAS DIRECCIÓN 2021 2024

24	J.	Q.	D.A.	316	[redacted]		1			3																													
25	J.	L.	A.	317	[redacted]																														1			1	
26	L.	L.	L.	318	[redacted]																														1			1	
27	L.	H.	X.M.	48	[redacted]																							1			2	2							
28	M.	H.	L.C.	167	[redacted]																							1			3								
29	M.	B.	L.	120	[redacted]																							1			2								
30	M.	L.	J.	65	[redacted]								1				4	4																					
31	M.	R.	B.	321	[redacted]																														1			1	
32	M.	G.	D.R.	322	[redacted]																														1			1	
33	P.	J.	N.	324	[redacted]																														1			1	
34	P.	C.	F.	379	[redacted]																														1			1	
35	P.	R.	I.	129	[redacted]																							1			2	1							
36	P.	H.	S.J.	73	[redacted]																							1			3								
37	P.	C.	A.	329	[redacted]																														1			1	
38	P.	P.	S.U.	366	[redacted]																							1			4	4			1			1	
39	P.	M.	H.	359	[redacted]								1				6	6																	1			1	
40	P.	S.	L.F.	1	[redacted]		1			2																													
41	R.	Q.	T.	332	[redacted]																														1			1	
42	R.	H.	J.A.	384	[redacted]								1				4	4																	1			1	
43	R.	C.	A	172	[redacted]																							1			3	3							
44	R.	M.	B.	335	[redacted]																														1			1	
45	R.	R.	G.	336	[redacted]																														1			1	
46	S.	O.	Y.	337	[redacted]																														1			1	
47	S.	A.	M.F.	372	[redacted]																														1			1	
48	S.	G.	L.A.	360	[redacted]																														1			1	
49	S.	G.	J.J.	166	[redacted]																							1			6								
50	S.	G.	I.M.	339	[redacted]																														1			1	
51	S.	C.	A.T.	133	[redacted]								1				6	6																					
52	S.	F.	A.G.	145	[redacted]								1				4																						
53	S.	B.	A.	341	[redacted]																														1			1	
54	S.	O.	A.	342	[redacted]																														1			1	
55	S.	O.	K.	343	[redacted]																														1			1	
56	T.	B.	K.	345	[redacted]																														1			1	
57	T.	R.	N.J.	368	[redacted]																														1			1	

DIF
NATIVITAS
DIRECCIÓN DIF
2021 2024

58	T.	B.	G.	345	[redacted]																							1			6				1			1	
59	T.	B.	C.	175	[redacted]																							1			6				1			1	
60	V.	R.	A.	350	[redacted]																														1			1	
61	V.	M.	E.	351	[redacted]																														1			1	
62	Z.	P.	M.J.	S/E	[redacted]								1				4																						
63	Z.	O.	A.G.	178	[redacted]																							1			2	2							
64	Z.	G.	R.	353	[redacted]																														1			1	
65	Z.	G.	L.	354	[redacted]																														1			1	
66	A.	C.	A.	S/E	[redacted]																														1			1	
67	B.	S.	C	S/E	[redacted]								1				2	2																					
68	H.	N.	M.	390	[redacted]																														1			1	
69	M.	B.	I.E	373	[redacted]								1				2																						
70	R.	P.	C.A.	410	[redacted]								1				2																						
71	T.	B.	E.	355	[redacted]								1				1																						
72	P.	G.	M.G.	405	[redacted]																														1			1	
73	V.	G.	M.S.	381	[redacted]		1			2																													
74	V.	R.	S.	371	[redacted]																														1			1	
75	B.	G.	J.	383	[redacted]																														1			1	
76	C.	L.	E.	S/E	[redacted]																														1			1	
77	D.	A.	N.D.	S/E	[redacted]																														1			1	
78	G.	R.	S	S/E	[redacted]																														1			1	
79	P.	H.	D.M.	S/E	[redacted]																														1			1	
80	R.	A.	A	S/E	[redacted]								1				2	2																					
81	R.	A.	B.	G.	[redacted]																														1			1	
82	S.	P.	M.	S/E	[redacted]								1				2	2																					
83	S.	D.	A.	S/E	[redacted]							1			1		2	2																					
84	V.	L.	G.	S/E	[redacted]	1			1	2																									1			1	
85	J.	C.	E	S/E	[redacted]	1			1	2																													
86	C.	P.	R.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
87	G.	M.	J.V.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
88	J.	T.	B.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
89	M.	S.	K.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
90	M.	C.	J.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
91	P.	A.	E.A.	424	[redacted]																													1			1	1	

DIF NATIVITAS DIRECCIÓN DIF 2021 2024

92	P.	M.	K. D.	S/E	[redacted]																													1			1	1	
93	R.	E.	D. K.	S/E																														1			1	1	
94	R.	M.	E.	S/E																														1			1	1	
95	R.	G.	A. I.	S/E																														1			1	1	
96	S.	C.	E.	S/E																														1			1	1	
					SUBTOTAL= 61 35	2	4	0	2	14	0	1	18	0	1	0	55	48	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	62	22	0	11	49	0	11	60	0
					TOTAL= 96	6						19				103					0						18				84			60					

MTRA. MARGARITA PEREZ LARA
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF NATIVITAS DIRECCIÓN DIF 2021 - 2024

L.T.F. ROSAURA PIEDRAS CRUZ
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACION NATIVITAS, TLAX. 2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Papalotla de Xicohtencatl, Tlaxcala.	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	C.D. Giovanni Estephani Morales Hernandez	Responsable sanitario	Medico General. Sonia Romero Lara		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	M.	M. G.	100-2022P	[redacted]																																			1			3	
2	T.	T.	A. J.	149/2022P																																				1			5	
3	R.	A.	S.	038/2023P																																				1			5	
4	L.	T.	N.	047/2023P																																				1			3	
5	C.	L.	F.	052/2022P																																				1			3	
6	E.	A.	C. F.	061/2023P																																				1			2	
7	R.	Q.	M. J.	062/2023P																																				1			1	
8	J.	R.	A. C.	063/2023P																																				1			4	
9	G.	M.	N.	067/2023P																																				1			2	
10	G.	S.	J. S.	069/2023P																																				1			2	
11	M.	C.	E.	70/2023P																																				1			2	
12	X.	X.	A.	055/2023P																																				1			1	
13	A.	E.	I.	072/2023P																																				1			1	
14	G.	P.	A. J.	077/2023P																																			1			1	1	

DIF TLAXCALA
7 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	B.	M.	A.	080/2023P	[redacted]																																		1			1	2	
16	P.	L.	R.	081/2023P																																			1			1	1	
17	P.	G.	A.	082/2023P																																			1			1	1	
18	B.	P.	M.	031/2021P																																			1			1	1	
19	P.	L.	L.	084/2023P																																			1			1	1	
20	R.	S.	J. A.	086/2023P																																			1			1	1	
21	M.	S.	E. G.	087/2023P																																			1			1	1	
22	S.	S.	K.	090/2023P																																			1			1	1	
23	G.	M.	N. I.	091/2023P																																			1			1	1	
24	M.	H.	K. J.	053/2023P																																				1			6	
25	B.	C.	J. S.	010/2023 042/2023P																														1			3	3				1	1	5	
26	J.	L.	S.	73/2022 15/2023P																														1			4				1			3	
27	E.	M.	J.	024/2017 063/2022P																														1				6							
28	z.	C.	M.	022/2023 107/23 064/2023P															1				11											1				3			1			5	

AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL
2021-2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
29	M.	F.	J. B.	009/2021P 93/2018	[redacted]																													1				5								
30	T.	M.	K.	05/2022P 028/2022																														1				5								
31	P.	F.	K. J.	176/2019 018-2023P																														1			6								
32	R.	B.	S.	66/2022																														1			4								
33	T.	H.	A. D.	169/2019																														1			5								
34	E.	B.	A. N.	081/2021 024/2021																														1			4								
35	J.	D.	X.	021/2023 052-23																														1				6								
36	S.	G.	B. J.	021/2021 06/2021																														1			2	2								
37	H.	P.	A.	025/2021																														1			5								
38	X.	P.	J.	01/2022																														1			5								
39	H.	R.	M. A.	02/2022																														1			5								
40	R.	L.	R.	48/2021																														1			4								
41	M.	H.	M.	033/2022																														1			5								
42	R.	S.	I. Y.	042/2022																														1			5								

H. AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021 - 2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
43	R.	C.	A.	70/2022	[redacted]																																1				2							
44	M.	S.	A. J.	047/2022																																	1				4							
45	M.	B.	M. G.	048/2022																																	1				5							
46	S.	R.	A. V.	049/2022																																	1				4							
47	R.	L.	H. A.	056/2022																																	1				5							
48	L.	O.	S.	072/2022																																	1				5							
49	S.	M.	H. J.	71/2022																																	1				3							
50	R.	M.	G.	059/2022																																	1				5							
51	L.	G.	S. A.	060/2022 110/2022P																																	1				1							
52	M.	S.	E.	51/2022																																	1				3							
53	L.	G.	Z. I.	064/2022																																	1					2						
54	M.	S.	L.	78/2022																																	1				2	5						
55	C.	H.	J. E.	82/2022																																	1				7							
56	T.	E.	F. K.	83/2022																																	1				5							
57	M.	M.	C. I.	87/2022																																	1				5							
58	A.	X.	M. J.	88/2022																																	1				2							
59	M.	T.	T. E.	25/2022																																	1				3							
60	I.	T.	I.	89/2022																																	1				2							

H. AYUNTAMIENTO DE TAPALOTLA DE CONTENAT
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021 - 2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
61	D.	B.	E.	004/2023	[redacted]																													1			4								
62	M.	H.	J. R.	005/2023																														1			4								
63	P.	R.	M. G.	13/2023																														1			3								
64	H.	T.	M.	006/2022																														1				4							
65	L.	T.	C. Y.	007/2023																														1			3								
66	H.	Z.	A. F.	009/2022																														1			4								
67	P.	G.	A.	21/2022																														1			6								
68	M.	L.	C. I.	46/2022																														1			1	2							
69	S.	M.	E.	013/2023																														1			6								
70	M.	M.	R.	014/2023																														1			6								
71	V.	M.	M.	017/2023																														1				3							
72	M.	Z.	L. E.	018/2023																														1			5								
73	M.	S.	J. F.	023/2023																														1			5								
74	B.	R.	C.	020/2023																														1			5								
75	M.	H.	K. R.	70/2018																														1			1	1							
76	X.	P.	A. M.	025/2023																														1			1								
77	B.	T.	C.	026/2023																														1			6								
78	L.	T.	N.	027/2023																														1			4								

AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021-2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Macanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
79	H.	R.	F.	048/2017	[redacted]																													1			7								
80	R.	L.	F.	041/2022 209/22																														1				4							
81	H.	L.	O.	008/2022																															1	1	2								
82	B.	M.	I.	028/2023																													1			1	7								
83	G.	M.	N.	030/2023																													1			1	5								
84	R.	M.	S.	031/2023																													1			1	1								
85	R.	L.	N.	033/2023																													1			1	3								
86	R.	L.	G. I.	034/2023																													1			1	3								
87	P.	J.	M. J.	287-22 016/2023															1				1											1			1								
88	A.	L.	C.	012/2023 151-23															1				6											1				1								
89	C.	B.	R. C.	075/2022 238-22															1				2		2									1				3								
90	L.	X.	O. M.	237/2019 196/2019 001/2021P															1				4		2									1				4								

AYUNTAMIENTO DE TEPALOTZINGO DE XICOHTENCATL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021-2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
91	M.	G.	P.	071/2021 015/2021	[redacted]														1				5		4									1					3						
92	R.	S.	V.	170-23								1			1	6																													
93	C.	R.	O.	172-23														1			1		1																						
94	E.	T.	J. C.	036/2021															1				10		2																				
95	S.	T.	X.	169/2019															1				2		1																				
96	B.	R.	M. E.	127/2022															1				4		3																				
97	H.	M.	D.	130-23															1				4		3																				
98	R.	C.	D.	101-22															1				7																						
99	R.	R.	E.	135-23															1				3	3	1																				
100	B.	G.	R.	138-23															1				5	2	3																				
101	H.	M.	E.	146-23															1				5		4																				
102	S.	H.	A. D.	150-23															1				3		2																				
103	C.	C.	E.	154-23															1				1		1																				
104	Z.	S.	B.	047-2[illegible]															1				3	3	5																				
							SUBTOTAL=		77	27		1	0	0	1	6	0	1	17	0	1	0	77	8	33	0	0	0	0	0	0	0	5	61	1	6	206	66	3	10	16	1	11	64	0
							TOTAL=		104			1			7			18			118						0			0			67			272			27					

Mtro. Gumaro Lara Berruecos
Director de SMDIF.

DIF MUNICIPAL

CD. Glovanni Estephani Morales Hernandez
Coordinador de UBR

UBR MUNICIPAL

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Jerónimo Zacualpan	**Mes**	Agosto	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Yokebed Chamorro Góchez	**Responsable sanitario**	L.T.F Yokebed Chamorro Góchez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	A.	M.	227/2023	[redacted]																																			1			4	4
2	A.	S.	D.B.	240/2023																																				1			4	4
3	S.	D. la R.	S.	212/2023																																				1			2	2
4	P.	T.	K.J.	238/2023																																				1			5	5
5	S.	D. la R.	A.D.	214/2023																																				1			2	2
6	P.	A.	C.	101/2022																																					1		1	1
7	A.	S.	L.E	004/2021																																					1		1	1
8	P.	Z.	M.G.	27/2022																																				1			4	4
9	P.	R.	I.A.	239/2023																																				1			3	3
10	V.	R.	L.C.	245/2023									1			10	10																												
11	C.	S.	M.A.	223/2023															1				12			12																			
12	R.	M.	A.I.	199/2023															1				6			6																			
13	L.	V.	A.	020/2021															1				7			7																			
14	T.	P.	A.	232/2023															1				1	1	1	1																			
15	L.	C.	I.	002/2021															1				1			1																			
16	M.	M.	A.	253/2023																																				1			1		1
17	G.	J.	A.	261/202																																				1			1		1
18	E.	L.	Z.A.	262/2023																																				1			1		1
19	J.	G.	B.	258/2023														1			1					1																			
20	P.	M.	L.	264/2023														1			1					1																			
21	J.	N.	M.A.	246/2023								1			1		1																												
							SUBTOTAL=		9	12		1	1	0	1	10	11	2	5	0	2	0	27	1	1	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	2	3	26	29
							TOTAL=		21			2			1			7			2	29					0						0			0			12					

Lic. Areli Rivera Corona
Director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL SAN JERÓNIMO ZACUALPAN

L.T.F Yokebed Chamorro Góchez
Responsable de UBR

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN "PROF. ANTONIO MENA MONTEALEGRE" ZACUALPAN 2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	SAN PABLO DEL MONTE	**Mes**	AGOSTO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. MARCO ANTONIO GALUPILA TLAPAYA	**Responsable sanitario**	DR. MARCO ANTONIO GALUPILA TLAPAYA		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	T.	F.	A. M.	89	[redacted]														1				4	0	0	2																			
2	A.	F.	C. S.	30															1				4	0	0	3																			
3	H.	M.	R. D.	148															1				4	2	2	1											4	4	6						
4	G.	S.	V.	39															1				4	0	2	1									1		4	4	6						
5	M.	A.	A. A.	6															1				4	0	3	2									1		4	4	4						
6	G.	C.	A. S.	78															1				5	0	3	1																			
7	R.	E.	M. C.	36															1				4	0	2	2																			
8	B.	M.	I.	75															1				4	0	2	2									1		4	4	4						
9	S.	M.	H.	183															1				5	0	0	2																			
10	S.	M.	J. D.	184															1				4	0	0	2																			
11	P.	M.	O. G.	191															1				4	0	0	2							1			1	4	4	6						

DIF TLAXCALA
24 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
12	H.	F.	M. L.	41	[redacted]														1				4	0	2	2																			
13	C.	C.	M. G.	15															1				5	0	0	3																			
14	F.	M.	C. B.	205															1				4	3	2	2																			
15		F	E. M.	215															1				5	0	2	1																			
16	P.	M.	I. A.	216															1				4	0	0	2																			
17	M.	M.	I.	229															1				4	0	0	2																			
18	J.	N.	A.	230															1				6	0	0	2																			
19	F.	C.	G. A.	231															1				5	0	0	2																			
20	S.	M.	D. G.	252															1				5	0	2	1																			
21	S.	R.	J. S.	266															1				4	0	0	2																			
22	P.	P.	S.	272															1				5	2	1	2																			
23	R.	O.	D.	274															1				4	3	2	1																			
24	R.	S.	C. A.	276															1				5	0	0	2																			
25	M.	V.	D.	287															1				4	2	1	2																			
26	R.	M.	M. J.	284															1				4	0	0	2																			
27	H.	M.	F. E.	289															1				4	3	1	2																			
28	S.	A.	I. D.	292															1				4	2	0	2																			
29	M.	V.	K. A.	302															1				4	0	0	2																			
30	J.	P.	M. I.	303															1				4	2	0	2																			
31	L.	C.	E.	309															1				4	2	0	2																			
32	C.	C.	E.	331															1				1	3	2	2																			
33	D.	C.	T. L.	333															1				4	0	0	2																			

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
34	F.	R.	D. G.	13	[redacted]														1				3	0	0	2																			
35	B.	M.	J. A.	352															1				4	0	0	2																			
36	M.	T.	A. G.	363														1			1		3	1	1	3																			
37	J.	C.	L. A.	364														1			1		4	0	0	2																			
38	L.	G.	B.	004/100																														1			4	4	5						
39	C.	J.	L.S.	005/100																														1			3	5	5						
40	C.	S.	L. M.	008/100																														1			5	3	5						
41	V.	A.	D.	014/100																														1			4	4	4						
42	E.	M.	J. G.	025/100																														1			5	3	5						
43	S.	C.	A.	026/100																														1			4	4	5						
44	C.	F.	D. E.	028/100																														1			5	3	5						
45	G.	A.	A. U.	036/100																														1			5	3	6						
46	T.	T.	A. G.	042/100																														1			4	4	4						
47	G.	R.	I.	043/100																														1			5	3	5						
48	H.	P.	A.	051/100																														1			4	4	4						
49	L.	B.	S.	058/100																														1			4	4	5						
50	G.	X.	C. A.	061/100																														1			3	5	5						
51	A.	G.	S.	069/100																														1			5	3	5						
52	Q.	G.	S.	071/100																														1			4	4	6						

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
53	M.	Q.	R.	073/100	[redacted]																											1			5	2	5						
54	C.	J.	M. M.	075/100																												1			4	4	4						
55	A.	O.	J. M.	076/100																												1			5	3	4						
56	H.	C.	K.	078/100																												1			4	4	5						
57	M.	L.	I. E.	083/100																												1			3	5	5						
58	M.	S.	A. C.	090/100																											1			1	4	4	4						
59	A.	A.	L. K.	091/100																											1			1	5	3	5						
60	L.	G.	L.	092/100																											1			1	4	4	5						
61	G.	S.	J.	093/100																												1			4	4	4						
62	S.	F.	A. G.	094/100																											1			1	5	3	6						
63	F.	A.	G. V.	095/100																											1			1	4	4	4						
64	X.	R.	B.	096/100																											1			1	5	3	4						
65	M.	H.	E.	097/100																											1			1	4	4	4						
66	C.	B.	P.	098/100																											1			1	3	5	5						
67	M.	C.	E.	099/100																											1			1	4	4	4						
							SUBTOTAL=		46	21	0	0	0	0	0	0	2	35	0	2	0	153	25	30	71	0	0	0	0	0	0	10	24	0	10	143	28	162	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		67		0						37			208						0						34			171			0					

C. Jorge Sanchez Capilla
Nombre, firma y sello de director(a) del SIMDIF

MUNICIPIO DE SAN PABLO DEL MONTE, TLAX. ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
DIRECCIÓN DEL SISTEMA MUNICIPAL DIF
2021 - 2024

Dr Marco antonio Galupilá Tlapaya
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN
DIF MUNICIPAL SAN PABLO DEL MONTE, TLAX

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas , Niños y adolecentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Tenancingo	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Lic. Ruth Landa Reyes	Responsable sanitario	Jazmin Gonzalez Rojas		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	L.	S.	A. G.	132/2022	[redacted]														1				1											1			4								
2	I.	G.	B.	202/2022															1				3											1			3								
3	R.	T	U.	187/2022																														1			8								
4	R.	G.	S. L.	054/2021															1				2											1			8								
5	Z.	N.	X.	045/2021															1				0											1			0								
6	G.	G.	M. J.	207/2022																														1			6								
7	R.	S.	A.	005/2021															1			1	3											1			6								
8	H.	L.	A.	111/2022																														1			1								
9	C.	R.	A.	267/2022																														1			5								
10	H.	G.	J.	265/2022															1				3											1			5								
11	M.	U.	G.	102/2022																														1			5								
12	X.	R.	J. D.	193/2022																														1			4								
13	P.	N.	D. H.	164/2022																														1			9								
14	X.	C.	D.	136/2022																														1			3								
15	V.	V.	G. A.	318/2023																														1			9								
16	P.	P.	B.	192/2022															1			2	6																						
17	C.	V.	D.	068/2021															1			0	2																						
18	H.	P.	A.	131/2022															1				4																						
19	H.	R.	A.	021/2021															1			1	3																						
20	R.	G.	V.	320/2023																														1			4								
21	S.	T.	D.	336 /2023																														1			8								
22	C.	L.	M.D.	337 /2023																														1			6								
23	C.	C.	D.M.	344 /2023															1				14																						

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
LUTHA DE LANDA
12540

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024
DIF MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
24	L.	R.	J.M.	349 /2023	[redacted]								1			2																													
25	C.	C.	J.D.	352 /2023																														1			3								
26	R.	A.	A.	354 /2023																														1			6								
27	G.	C.	D.M.	339/2023															1				2																						
29	M.	T.	S.E	184/2022																														1			6								
30	L.	L.	A.	168/2022															1				5																						
31	J.	N.	A.D.	014/2021																		1	3																						
32	P.	B.	S.	373/2023																													1				0								
33	G.	P.	I.D.	365/2023																														1			4								
34	M.	P.	M.	114/2022																														1			5								
35	B.	M.	J.	375/2023														1					1																						
36	C.	S.	M	151/2022																														1			2								
							SUBTOTAL=		22	13		0	1	0	0	2	0	1	13	0	0	5	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	24	0	0	120	0	0	0	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		35			1						14					57				0						25			120			0						

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 DIF MUNICIPAL

Lic. Cristobal Romero Flores
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Lic. Ruth Landa Reyes
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

MUNICIPIO DE TENANCINGO, TLAX. 2021-2024 UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	TEOLOCHOLCO	**Mes**	AGOSTO	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	Dra. Blanca María Pérez Barragán	**Responsable sanitario**	Dra. Blanca María Pérez Barragán		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	L.	L.	L.	073-17	[redacted]														1				4	4		4																			
2	H.	A.	D. E.	015/21 63/22TL															1				8			8								1			3	3	6						
3	R.	G.	R.	264/19															1				7	7		7																			
4	A.	M.	Á.	544-21															1				8			8																			
5	S.	F.	A. C.	550/21															1				3	3		3																			
6	P.	Z.	A. Y.	159/22															1				7	7		7																			
7	T.	S.	E.	145/19															1				4	4		4																			
8	Á.	H.	J.	025/21															1				3			3																			
9	J.	S.	A. M.	139/22 057/22TL															1				6	6		6								1			3		3						
10	S.	F.	M. A.	089/21															1				2	2		2																			
11	T.	R.	H.	295/23	[redacted]								1			4	4																												

DIF TLAXCALA
14 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
12	J.	H.	A.	334/23	[redacted]														1				1	1		1																			
13	T.	H.	R.	335/23									1			9	9																												
14	G.	P.	K.	344/23									1			5	5																												
15	R.	T.	I.	357															1				9	9		8																			
16	P.	M.	F.	227/22															1				1			1																			
17	T.	Z.	V.	322/23															1				2	2		2																			
18	T.	S.	A.	360/23															1		1		5	5		5																			
19	M.	J.	L. M.	364/23															1		1		2	2		2																			
20	J.	Z.	A.S.	367/23								1			1																													
21	J.	H.	B. R.	379/23								1			1																													
22	G.	C.	Y.	384/23														1			1																							
23	T.	V.	I. S.	017/21																														1			3		2					
24	C.	F.	A.D.	002/21																														1			4		3					
25	C.	F.	P. J.	036/21																														1			4							
27	T.	T.	A.	071/22																														1			3		3					
28	S.	S.	R.	085/22 TL 198PS																														1			2		2		1			1
29	H.	A	A.G.	098/22																														1			2		2					
30	A.	J.	D.	109/22																														1			3							
31	E.	T.	A.S.	110/22																														1			3	3						
32	R.	T.	O.R.	111/22																														1			1		1					
33	A.	A.	I.	114/22																														1			3	1	3					

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
34	S.	P.	J.E.	117/22 221/23PS	[redacted]																													1			2		2		1			3	
35	M.	T.	J.M.	120/22																														1			1	1	1						
36	H.	S.	A.U.	122/22																														1			2		2						
37	S.	G.	A.	127/23																														1			2		2						
38	R.	T.	A.	128/23																														1			2		2						
39	M.	H.	S.T.	129/23																														1			3								
40	E.	C.	J.R.	132/23																														1			4								
41	E.	V.	D.A.	133/23																														1			4		3						
42	A.	C.	E.	134/23																														1			2		1						
43	F.	E.	R.	137/23																														1			4		4						
44	P.	R.	U.	138/23TL 268/23 PS																														1			4		3		1			3	
45	R.	G.	J.	139/23																														1			2		2						
46	P.	R.	A.	140/23																														1			4		3						
47	A.	Z.	U.	141/23																														1			4		4						
48	M.	S.	J.	142/23TL 313/23 PS																														1			3				1			3	
49	R.	Z.	S.A.	143/23																														1			1		1						
50	Z.	G.	V.M.	144/23																														1			3		3						
51	T.	A.	L.N.	136/23																														1			3		3						
52	A.	J.	A.J	145/23																														1			4		4						
53	R.	M.	A.	147/23																														1			5		3						
54	F.	L.	A.	152/23																														1			2		2						
55	C.	A.	J.M.	153/23																													1			1	3		3						
56	H.	N.	M.	154/23																													1			1	4		4						
57	R.	C.	A.J.	155/23																													1			1	4		4						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
58	M.	C.	S.	156/23	[redacted]																												1			1	3		3						
59	T.	LL.	E.	157/23																													1			1	3		3						
60	P.	M.	J.J.	158/23																													1			1	4		4						
61	T.	A.	J.	159/23																													1			1	3		3						
62	H.	L.	M.	289/23																																					1			3	1
63	R.	F.	A.	250/23																																					1			2	
64	C.	R.	D.	251/23																																					1			3	3
65	Z.	T.	C. D.	296/23																																					1			3	2
66	F.	L.	J.P.	290/23																																					1			2	1
67	F.	V.	L.A.	236/22																																					1			3	2
68	R.	F.	A.J.	249/23																																					1			2	
69	E.	V.	W.A.	314/23																																					1			3	
70	D.	R.	S.A.	315/ 23																																					1			2	
71	L.	J.	S.	320/23																																					1			3	1
72	P.	F.	M.	261/23																																					1			2	
73	T.	T.	D.M.	328/23																																				1			1	3	1
74	G.	P.	H.Y.	329/23																																				1			1	3	
75	T.	T.	H.J.	330/23																																				1			1	2	

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
76	H.	J.	H.	331/23	[redacted]																																					1			1	3	1
77	T.	T.	M.	327/23																																						1			1	3	
78	T.	T.	E.A.	326/23																																						1			1	3	
79	T.	T.	D.M.	322/23																																						1			1	3	1
80	J.	D.	J	267/23																																								1	1	1	
							SUBTOTAL=		54	25		2	3	0	2	18	18	1	16	0	3	0	72	52	0	71	0	0	0	0	0	0	7	33	0	7	119	8	94	7	15	1	8	59	13
							TOTAL=		79			5						17				124					0						40				127			23					

Blanca Rosiguez Texis

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

TEOLOCHOLCO
2021 - 2024

Dra. Blanca María Pérez Barragán
Médico General
Cédula Prof. 11740720

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Tetla de la Solidaridad	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Paulina Lizeth Benavidez González	Responsable sanitario	L.T.F. Paulina Lizeth Benavidez González		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	S.	M. E.	001/10	[redacted]														1			3	3	3		3		1			1	1													
2	G.	J.	M. F.	290/18															1			8	8	8		8		1			8	8													
3	G.	M.	J. D.	037/17																								1			1	1		1			1	1	1						
4	H.	L.	I. T.	017/22															1				0			0																			
5	L.	M.	J. O.	004/13															1			4	4	4		4																			
6	G.	V.	E.S.	024/23															1			0	0			0																			
7	C.	I.	H.	487/22															1			4	4			4																			
8	C.	H.	H.	156/23									1			2	2																												
9	G.	R.	A. M.	171/23																								1			2	2													
10	R.	L.	Y.	018/19															1			0	0	0		0																			

DIF TLAXCALA
18 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN TETLA DE LA SOLIDARIDAD TLAXCALA 2021-2024

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TETLA DE LA SOLIDARIDAD TLAXCALA 2021-2024

11	G.	P.	O. J.	253/17	[redacted]								1			6	6	6		6																			
12	S.	. G.	L.	002/16	[redacted]								1			2	2	2		2																			
13	M.	V.	M.	202/19	[redacted]								1				2			2														1			1	1	1
14	G.	M.	L. E.	047/22	[redacted]								1				2			2																			
15	L.	H.	M. F.	268/22	[redacted]								1				3	3	3	3																			
16	L.	D.	L.M.	025/23	[redacted]								1			5	5			5																			
17	M.	P.	A.Y.	104/23	[redacted]								1				1			1																			
18	R	M	Y.Q.	078/2023	[redacted]								1				0			0															1			0	0
19	A.	L.	A.A.	302/2023	[redacted]	1			1	2	2																												
20	V.	H.	J.	126/22	[redacted]								1			1	1			1																			
21	B.	S.	D. S.	511/22	[redacted]								1			5	5			5																			
22	R.	C.	X.	629/22	[redacted]								1				2	2		2																			
23	M	P	A.D	007/23	[redacted]		1			2	2																												
24	H	D	C. K.	175/23	[redacted]								1				2			2							1			2	2	2							
25	H	L	J.C.	311/23	[redacted]								1				1	1	1	1																			
26	H	S.	A.	344/23	[redacted]								1				8	8	8	8																			
27	S.	S.	I.S	Pendiente	[redacted]								1			2	2			2																			
28	E.	E.	J.U	336/2023	[redacted]								1			1	1			1							1			0	0	0							
29	R.	C.	D.	357/2023	[redacted]								1				4			4							1			2	2	2		1			1	1
30	C.	A.	S.	169/21	[redacted]																						1			1	1	1							
31	O.	M.	E.	165/19	[redacted]																						1			2	2	2							
32	M.	M.	E.	253/21	[redacted]																						1			2	2	2							

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN TETLA DE LA SOLIDARIDAD TLAXCALA 2021-2024

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA TETLA DE LA SOLIDARIDAD TLAXCALA 2021-2024

33	C.	R.	K. G.	097/17	[redacted]																							1			1	1	1						
34	P.	X.	C. S.	006/22	[redacted]																							1			2	2	2						
35	B.	P.	J. D. J.	019/22	[redacted]																							1			3	3	3						
36	G.	S.	R.	039/22	[redacted]																							1			2	2	2						
37	B.	FL.	R. A.	251/22	[redacted]																							1			2	2	2						
38	T.	G.	Y.	069/22	[redacted]																							1			2	2	2						
39	G.	B.	L. G.	083/22	[redacted]																							1			1	1	1						
40	D.	S.	E.	037/20	[redacted]																							1			2	2	2						
41	H.	P.	I. D.	314/22	[redacted]																							1			1	1	1						
42	H.	P.	J. C.	315/22	[redacted]																							1			1	1	1						
43	C.	M.	S.	327/22	[redacted]																							1			3	3	3						
44	L.	H.	S.	371/22	[redacted]																							1			3	3	3						
45	L.	C.	L.	381/22	[redacted]																							1			2	2	2						
46	H.	L.	I. P.	260/22	[redacted]																							1			2	2	2						
47	M.	V.	S.	451/22	[redacted]																							1			3	3	3						
48	H.	M.	D.	469/22	[redacted]																							1			3	3	3						
49	M.	H.	A. R.	507/22	[redacted]																							1			1	1	1						
50	M.	L.	X.Y.	012/23	[redacted]																							1			3	3	3						
51	S.	H.	M.Y.	035/23	[redacted]																							1			1	1	1						
52	C.	V.	C.	033/23	[redacted]																							1			2	2	2						
53	C.	R.	N.M.	043/23	[redacted]																							1			3	3	3						

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

54	R.	H.	K.A.	062/23	[redacted]																							1			3	3	3						
55	R.	M.	G.	083/23	[redacted]																							1			2	2	2						
56	R.	H.	H.A.	082/23	[redacted]																							1			2	2	2						
57	B.	R.	J.M.	103/23	[redacted]																							1			3	3	3						
58	M.	A.	A.	144/23	[redacted]																							1			2	2	2		1			0	0
59	P.	S.	Y.Y.	162/23	[redacted]																							1			2	2	2						
60	M.	V.	I.A.	180/23	[redacted]																							1			2	2	2	1			1	1	1
61	D.	Z.	C.D.	169/23	[redacted]																							1			2	2	2						
62	R.	E.	J.M.	172/23	[redacted]																							1			1	1	1						
63	S.	N.	D.	173/23	[redacted]																							1			2	2	2						
64	T.	G.	J.	010/22	[redacted]																							1			2	2	2						
65	T.	G.	D.	011/22	[redacted]																							1			2	2	2						
66	R.	H.	M.	247/23	[redacted]																							1			3	3	3						
67	O.	Z.	A.U.	268/23	[redacted]																							1			3	3	3						
68	T.	R.	U.R.	280/23	[redacted]																							1			3	3	3						
69	H.	M.	E.J.	291/23	[redacted]																							1			1	1	1						
70	H.	M.	A.D.	306/23	[redacted]																							1			1	1	1						
71	R.	M.	A.G.	315/23	[redacted]																							1			1	1	1						
72	G.	H.	M.F.	327/23	[redacted]																							1			2	2	2						
73	E.	H.	S.I.	376/23	[redacted]																							1			3	3	3						
74	P.	M.	S.	329/23	[redacted]																							1			1	1	1						

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

75	M.	P.	M. O.	347/23	[redacted]																							1			2	2	2						
76	G.	H.	M	334/23	[redacted]																							1			1	1	1						
77	M.	P.	K. S.	353/23	[redacted]																							1			2	2	2						
78	H.	R.	R.A.	355/23	[redacted]																							1			1	1	1						
79	C.	J.	P.	364/23	[redacted]																							1			1	1	1						
80	G.	M.	A.S.	361/23	[redacted]																							1			3	3	3						
81	G.	M.	N.A.	362/23	[redacted]																							1			3	3	3						
82	L.	H.	V.	370/23	[redacted]																							1			1	1	1						
83	M.	S.	C.A.	372/23	[redacted]																							1			3	3	3						
84	V.	M.	M.	381/23	[redacted]																							1			1	1	1						
85	H.	U.	E.E.	387/23	[redacted]																							1			2	2	2						
86	S.	H.	V.	393/23	[redacted]																							1			2	2	2						
87	H.	M.	M.Y.	458/22	[redacted]																							1			1	1	1						
88	L.	V.	Z.A.	436/2023	[redacted]																						1			1	1	1	1						
89	C.	L.	A.	437/2023	[redacted]																						1			1	1	1	1						
90	R.	C.	N.	241/23	[redacted]																						1			1	3	3	3		1			1	1
91	M.	M.	H.	217/23	[redacted]																														1			1	1
92	B.	E.	P. M.	185/2022	[redacted]																														1			1	1
93	D.	P.	D. C.	001/2023	[redacted]																														1			1	1
94	M.	H.	B.	179/2023	[redacted]																														1			1	1
95	G.	H.	E.A.	301/2023	[redacted]																														1			1	1
96	G.	A	V.	499/2022	[redacted]																														1			1	1

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

97	C.	C.	E. S	032/2023	[redacted]																														1			1	1
98	N.	C.	E.	192/2023																															1			1	1
99	C.	R.	S.	187/2023																															1			1	1
100	G.	F.	R. J	338/2023																															1			1	1
101	P.	A.	A. I.	340/2023																															1			1	1
102	M.	P.	I. D.	369/2023																															1			1	1
103	H.	A.	C.	2152021																															1			1	1
104	F.	S.	D. M.	267/2023																															1			1	1
105	H.	H.	D. C.	055/2023																																1	1	1	1
106	V.	P.	A.	162/2021																																1	1	1	1
107	P.	C.	S. J.	374/2023																																1	1	1	1
108	L.	R.	S. S.	20/2023																															1			1	1
109	M.	A.	K. Y	386/2023																															1			1	1
110	H.	S.	N. Y.	389/2023																															1			1	1
111	R.	N.	Z..	244/2023																																1	1	1	1
112	M.	O.	I. V.	402/2023																														1			1	1	1
113	G.	N.	N.	408/2023																														1			1	2	2
114	S.	G.	K. D.	410/2023																														1			1	2	2
115	de F.	A.	J. Y.	414/2023																														1			1	1	1
116	F.	S.	L. M.	411/2023																														1			1	1	1
117	P.	M.	D.	418/2023																														1			1	1	1
118	C.	S.	I. J.	419/2023																														1			1	2	2
119	C.	C.	J. A.	420/2023																														1			1	2	2
120	T.	M.	J.	391/2022																																1	1	1	1
121	G.	M.	A. M.	425/2023																														1			1	1	1

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

UNIDAD BÁSICA
DE REHABILITACIÓN
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

122	P.	C.	J.	213/2023	[redacted]																														1			1	1	1
123	H.	V.	P. M.	310/2023	[redacted]																																1	1	1	1
						SUBTOTAL=	76	34	1	2	0	1	6	6	0	24	0	0	41	66	37	12	66	0	4	0	0	12	12	3	62	0	3	124	124	124	12	21	6	18	41	41
						TOTAL=	110		3						24				156					4						65				248			39					

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

L.T.S. María Guadalupe Fernández García

Directora del SMDIF Tetla de la Solidaridad

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
TETLA DE LA SOLIDARIDAD
TLAXCALA
2021-2024

L.T.F. Paulina Lizeth Benavidez González

Responsable UBR Tetla de la Solidaridad

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

Municipio	Tlaxcala	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández	Responsable sanitario	L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.M.	088-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
2	A.	M.	Y.	011-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
3	A.	D.	M.	008-2023-ET	[redacted]							0	1	0	0	7	7	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	0	0
4	A.	O.	E.I.	011-2023-ET	[redacted]							1	0	0	1	3	3	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	0	0
5	B.	T.	S.	241-2022-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	C.	E.	D.	037-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
7	C.	E.	G.	036-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
8	C.	F.	J.D	004-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
9	C.	Q.	S.	009-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
10	C.	C.	V.	043/2023/PSIC	[redacted]							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	0	0	0	1	0	0	0	0
11	C.	L.	L.	064-2023-PSIC	[redacted]							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	0	0	1	0	0	1	1	1
12	C.	S.	R.I.	002-2023-ET	[redacted]							0	1	0	0	2	2	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	0	0
13	C.	C.	M.G.	045-2023-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	C.	F.	L.	024-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
15	D.	M.	J.	069-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
16	D.	M.	L.	032-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
17	D.	M.	I.D.	038/2023/PSIC	[redacted]							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	0	0	0	1	0	0	3	3
18	E.	L.	V.	086-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
19	F.	L.	A.	036-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
20	G.	C.	Z.A.	021-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

	PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. exp	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
21	G.	N.	X.I.	047/2023/PSIC	[redacted]							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	0	0	0	1	0	0	1	1
22	G.	L.	A. J.	123-2023-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	G.	C.	C. F.	156-2023-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	H.	C.	A. A.	013-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
25	H.	B.	M.	005-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
26	H.	M.	E.	022-2021-TL 030/2022/PSIC 072/2021/TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	3	3
27	H.	P.	J.S.	058-2023-PSIC	[redacted]							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	0	0	0	1	0	0	1	1
28	J.	V.	A. A.	040-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
29	J.	S.	S. D.	025-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
30	J.	L.	K.	018-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
31	J.	C.	J. E.	185-2022-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	J.	B.	B. J.	008-2022-ET	[redacted]							0	1	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	L.	R.	L.	012-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0
34	L.	L.	K. A.	089-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
35	L.	R.	D. J.	079-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	5	5	0	0	0	0	0
36	L.	C.	A. E.	027-2023-PSIC	[redacted]							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	0	0	0	0	1	0	0	2	2
37	L.	M.	H.	044-2023-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	L.	G.	A. N.	010-2023-ET	[redacted]							1	0	0	1	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	0	0	0	0
39	M.	C.	S.	030-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
40	M.	R.	A.	080-2022-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
41	M.	G.	R.	017-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	M.	H.	L.	009-2023-ET 034-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0
43	M.	P.	I. D.	038-2023-TL	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0

No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	No. de expe	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo H	Sexo M	Diagnóstico (s)	Estimulación Temprana: Tipo de paciente 1era. Vez	Estimulación Temprana: Tipo de paciente Subsecuente	Estimulación Temprana: Tipo de paciente Re ingreso	Estimulación Temprana: Atenciones Valoración	Estimulación Temprana: Atenciones Sesión	Estimulación Temprana: Atenciones Programas de casa	Terapia Física: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Física: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Física: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Física: Atenciones Valoración	Terapia Física: Atenciones Hidroterapia	Terapia Física: Atenciones Mecanoterapia	Terapia Física: Atenciones Electroterapia	Terapia Física: Atenciones Termoterapia	Terapia Física: Atenciones Programas de casa	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Ocupacional: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Ocupacional: Atenciones Valoración	Terapia Ocupacional: Atenciones Sesión	Terapia Ocupacional: Atenciones Programas de casa	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia de Lenguaje: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia de Lenguaje: Atenciones Valoración	Terapia de Lenguaje: Atenciones Lenguaje	Terapia de Lenguaje: Atenciones Aprendizaje	Terapia de Lenguaje: Atenciones Programas de casa	Terapia Psicológica: Tipo de paciente 1era. Vez	Terapia Psicológica: Tipo de paciente Subsecuente	Terapia Psicológica: Tipo de paciente Re ingreso	Terapia Psicológica: Atenciones Valoración	Terapia Psicológica: Atenciones Sesión	Terapia Psicológica: Atenciones Programas de casa
44	M.	G.	F.E.	055/2023/PSIC	[redacted]							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	0	0	1	0	0	0	0
45	M.	R.	T.	013-2022-ET								0	1	0	0	4	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	0
46	M.	P.	A.	003-2021-ET								0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	M.	G.	M.	006-2023-ET								0	1	0	0	4	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	0
48	N.	C.	J.P.	065-2023-PSIC								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	1	0	0	1	0	0
49	O.	G.	S.A.	008-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
50	O.	S.	M.Z.	041-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
51	O.	S.	A.	042-2023-PSIC								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	0	0	0	1	0	0	2
52	P.	T.	M.	016-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0
53	P.	F.	C.I.	082-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	5	5	0	0	0	0	0
54	P.	G.	D.I.	084-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0
55	P.	M.	S.	006-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
56	P.	B.	O.C.	037-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
57	P.	G.	D.	041-2023-PSIC								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	0	0	0	1	0	0	0
58	P.	L.	A.	056/2023/PSIC								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	0	0	0	1	0	0	0
59	R.	V.	R.	058-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0
60	R.	G.	F.I.	090-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
61	R.	R.	V.	027-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0
62	R.	V.	F.	019-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0
63	R.	A.	U.C.	039-2023-TL 004/2021/TF								0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
64	R.	C.	H.D.	046-2023-PSIC								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	0	0	0	1	0	0	0
65	R.	P.	L.	004-2023-ET								0	1	0	0	1	1	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	0

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
66	R.	A.	E. I.	103-2023-TF	[redacted]							0	0	0	0	0	0	0	1	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
67	S.	C.	A. M.	075-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
68	S.	J.	A.	063-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
69	S.	P.	R.	022-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
70	S.	B.	D.	026-2021-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
71	S.	Z.	R. J.	030-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
72	S.	F.	P.	004-2021-TF								0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	S.	B.	L. S.	105-2023-TF								0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	T.	P.	A. K.	002-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
75	T.	G.	M.	085-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
76	T.	R.	Z. N.	033-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	T.	L.	D. M.	035-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
78	V.	C.	R. E.	003-2023-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0
79	V.	B.	F. Y.	025-2022-TL								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0
80	Z.	D.	D.	016/2023/PSIC								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	0	0	0	0	1	0	0	3	3
81	Z.	N.	J. W.	015-2023-TF								0	0	0	0	0	0	0	1	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	0
							SUBTOTAL=		60	21		2	6	0	2	24	24	1	13	0	1	0	31	6	3	36	0	0	0	0	0	0	1	48	0	1	139	139	139	3	11	0	3	16	16
							TOTAL=		81			8						14			40						0						49			278			14					

Lic. Ma. Elena Andalco Carvajal
Directora Del SMDIF

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE TLAXCALA
Vamos todos
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
DIRECCIÓN SMDIF

L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández
Coordinadora De La UBR

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE TLAXCALA
Vamos todos
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN SMDIF

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	TLAXCO	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	Responsable sanitario	L.T.F.Y.R IVONNE REYES LÓPEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	0985/2019	[redacted]																													1			4	4	1						
2	A.	M.	A.	0774/2018														1					5		5	1		1			5	1													
3	A.	M.	A.	1395/2022								1			5	1																													
4	A.	H.	D.	1356/2022																														1			4	4	1						
5	B.	P.	L.	927/2019								1			5	1																													
6	B.	F.	J.S.	1686/2023														1					5	0	5	1																			
7	C.	H.	M. DEL M.	0246/2017														1					5		5	1		1			5	1													
8	C.	C.	M.	1528/2023																														1			4	4	1						
9	C.	M.	A.	1316/2021																														1			4	4	1						
10	C.	C.	D. A.	1357/2022																														1			4	4	1						
11	C.	H.	J. D.	903/2019								1			5	1																		1			4	4	1						
12	D.	H.	S.	0252/2017																														1			4	4	1						
13	D.	R.	I. D.	1268/2021																														1			4	4	1						
14	D.	R.	D.E.	1691/2023								1			5	1																													
15	E.	M.	E. Y.	1324/2021																														1			4	4	1						
16	F.	L.	F.	1420/2022																														1			4	4	1						
17	G.	J.	I. L.	1548/2023																														1			4	4	1						
18	G.	O.	K. G.	642/2018																														1			4	4	1						
19	G.	V.	S.	1397/2022																														1			4	4	1						
20	G.	G.	V. L.	0947/2019														1					6	6	6	1		1			5	1													
21	G.	R.	J.	257/2020																														1			4	4	1						
22	G.	G.	E. P.	1325/2021																														1			4	4	1						
23	G.	A.	M. N.	1381/2022																														1			4	4	1						

DIF TLAXCALA 16 AGO 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

DIF TLAXCALA AGO 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN TLAXCO RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
24	G.	S.	I. M.	1262/2021	[redacted]																													1			4	4	1						
25	G.	D.	J. N.	1362/2022															1				6		6	1								1			4	4	1						
26	G.	L.	E.	1558/2023									1			6	1																												
27	G.	C.	F.	1162/2020																														1			4	4	1						
28	G.	L.	M.	1655/2023															1				5		5	1																			
29	G.	N.	P.	1665/2023															1				5		5	1																			
30	G.	G.	L.	1585/2023															1				5		5	1																			
31	H.	H.	A.	1088/2019									1			5	1																												
32	H.	R.	D.	1389/2022									1			5	1																												
33	H.	H.	A. G.	1361/2022																														1			4	4	1						
34	H.	T.	G. V.	1471/2022									1			6	1																												
35	H.	L.	E. H.	1457/2022																														1			4	4	1						
36	H.	V.	D. J.	1222/2020									1			5	1																												
37	H.	G.	E. A.	1406/2022									1			5	1																												
38	H.	C.	S. J.	1211/2020									1			6	1																												
39	H.	O.	A. E.	1407/2022																														1			4	4	1						
40	H.	C.	I. C.	1338/2021																														1			4	4	1						
41	H.	C.	B. A.	1342/2021																														1			4	4	1						
42	H.	I.	A. M.	13322021															1				5	5	5	1																			
43	I.	M.	J. E.	1328/2021																														1			4	4	1						
44	L.	M.	J. A.	0749/2018																						1		1			6	1													
45	L.	P.	A. Y.	1432/2022																														1			4	4	1						
46	L.	M.	J. DE J.	1155/2020															1				5	5	0	1		1			5	1		1			4	4	1						

DIF TLAXCALA
31 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN TLAXCO
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
47	M.	B.	L. Y.	1091/2019	[redacted]																													1			4	4	1						
48	M.	C.	G. Y.	464/2018															1				5	0	0	1		1			6	1		1			4	4	1						
49	M.	R.	K. M.	1393/2022																														1			4	4	1						
50	M.	G.	L. A.	0215/2016															1				5	0	0	1								1			4	4	1						
51	M.	G.	V.	885/2019																														1			4	4	1						
52	O.	B.	F.	1305/2021															1				5	5	0	1								1			4	4	1						
53	O.	G.	M.	1337/2021																														1			4	4	1						
54	O.	O.	M. B.	1423/2022																														1			4	4	1						
55	O.	P.	L.S	1607/2023															1				5	0	0	1																			
56	P.	S.	E.	1662/2023									1			4	1																												
57	R.	R.	F. J.	1402/2022																														1			4	4	1						
58	R.	M.	L. B.	1531/2023																														1			4	4	1						
59	R.	R.	M. G.	1331/2021																														1			4	4	1						
60	R.	B.	S.	1000/2023															1				5	5	5	1																			
61	S.	S.	D. G.	1352/2022															1				5	5	5	1																			
62	S.	H.	G.	1242/2021									1			5	1																												
63	S.	S.	N. G.	634/2018									1			5	1																												
64	S.	R.	E.	1388/2022															1				6	6	6	1																			
65	S.	M.	N. G.	1650/2023															1				5	5	5	1																			
66	S.	F.	V.	1672/2023																			5	5	5	1																			
67	T.	L.	E.	1348/2022																														1			4	4	1						
68	T.	H.	J. R.	1311/2021									1			5	1											1			6	1													
69	V.	R.	B. G.	1394/2022																														1			4	4	1						
70	Z.	O.	E.M	1679/2023									1			5	1																												
71	C.	O.	D.P.	1729/2023																						1																			
72	M.	G.	A.	1474/2023									1		1	5	1																												
73	M.	L.	D.	1542/2023									1		1	5	1																												
74	R.	O.	N.	1708/2023															1				5	5	0	1																			

DIF TLAXCALA
31 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN TLAXCO
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
75	C.	M.	J.D.	1700/23	[redacted]													1			1		0	0	0	1																		
76	F.	S.	K.	1269/21	[redacted]													1		1			4	0	0	1									1		4	4	1						
77	S.	S.	J.	1561/23	[redacted]													1			1		0	0	0	1																		
78	M.	G.	J.V.	1678/23	[redacted]													1			1		0	0	0	1																		
79	M.	C.	J. C.	1553/23	[redacted]													1			1		0	0	0	1																		
80	P.	G.	J.	1738/23	[redacted]													1			1		0	0	0	1																		
							SUBTOTAL=		44	31		0	18	0	2	92	18	6	22	1	5	0	118	57	78	28	0	7	0	0	38	7	0	40	1	0	164	164	41	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		75			18						29					253				7						41			328			0					

DIF TLAXCALA
31 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACION TLAXCO
RECIBIDO

I.T.F y R Ivonne Reyes López

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

Municipio	XALOZTOC	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	EFREN OMAR ZAMORA AGUAS	Responsable sanitario	DR. DANTE IBARRA LEON		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física										Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	G.	S.	D.	221/2022	[redacted]																																			1				6	
2	Q.	S.	J.Y.	381/2022																																				1				13	
3	B.	C.	L.F.	395/2022																																				1				4	
4	S.	R.	K.G.	399/2022																																				1				17	
5	M.	M.	M.	411/2022																																				1				6	
6	H.	S.	A.	428/2022																																				1				2	
7	C.	F.	A.J.	479/2023																																				1				8	
8	M.	T.	K.	472/2023																																				1				8	
9	P.	V.	F.V.	490/2023																																				1				1	
10	H.	S.	E.S.	491/2023																																				1				7	
11	F.	C.	J.M.	504/2023																																				1				11	
12	P.	H.	S.	505/2023																																				1				6	

XALOZTOC

DIF TLAXCALA 2021 - 2024
21 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

XALOZTOC, TLAX.
2021 - 2024
UBR

DIF ESTATAL TLAXCALA

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

13	V.	S.	W.T.	509/2023	[redacted]																									1			11	
14	F.	M.	E.M.	542/2023	[redacted]																									1			2	
15	P.	A.	A.N.	545/2023	[redacted]																									1			4	
16	C.	L.	R.	499/2023	[redacted]																									1			7	
17	C.	M.	V.U.	050/2021	[redacted]																									1			14	
18	G.	M.	D.G.	111/2021	[redacted]								1				21																						
19	R.	V.	B.A.	565/2023	[redacted]								1				18	18																					
20	H.	C.	N.E.	581/2023	[redacted]								1				20	20																					
21	H.	S.	J.	679/2023	[redacted]								1				20	20																					

DIF XALOZTOC

DIF XALOZTOC, TLAX. 2021 - 2024 UBR

DIF ESTATAL TLAXCALA

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

22	L.	S.	J.N.	690/2023	[redacted]																													1			8	
23	P.	S.	N.	656/2023	[redacted]																													1			25	
24	G.	H.	Y.G.	71/2022	[redacted]																													1			25	
25	T.	H.	A.B.	460/2023	[redacted]																													1			7	
26	T.	H.	G.P.	85/2023	[redacted]																													1			17	
27	L.	L.	S.M.	341/2023	[redacted]																													1			8	
28	P.	S.	J.O.	679/2023	[redacted]																													1			10	
29	H.	S.	J.A.	491/2023	[redacted]																													1			2	
30	S.	R.	A.	728/2023	[redacted]																													1			1	
31	S.	M.	CY	266/2023	[redacted]																													1			25	
32	P.	H.	A.B.	644/2022	[redacted]																													1			5	
33	P.	G.	L.	644/2022	[redacted]																													1			5	
34	C.	O.	E.C	734/2023	[redacted]							1			1		2																						
35	L.	J.	M.	703/2023	[redacted]																													1			9	
36	M.	H.	J.G	754/2023	[redacted]							1			1		2																						
37	A.	O.	Z.	708/2023	[redacted]																												1			1	2	
38	G.	H.	A.M	505/2023	[redacted]																												1			1	2	
39	E.	A.	M.J.	555/2023	[redacted]																												1			1	3	

DIF XALOZTOC

DIF XALOZTOC, TLAX. 2021 - 2024 UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

40	V.	R.	M.M.	730/2023	[redacted]																															1			1	2	
41	O.	G.	D.J.	740/2023	[redacted]										1			1		2																					
42	L.	C.	J.M.	736/2023	[redacted]																															1			1	3	
43	L.	C.	M.	661/2023	[redacted]																															1			1	2	
						SUBTOTAL=	23	20	0	0	0	0	0	0	3	4	0	3	0	85	58	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	30	0	6	288	0
						TOTAL=	43		0						7				143					0						0				0			36					

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

XALOZTOC

XALOZTOC, TLAX.
2021 - 2024
UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	XICOHTZINCO	Mes	AGOSTO	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. PEDRO LARA ROMERO	Responsable sanitario	ENFRA.YESENIA ZARATE RUIZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	D.	P.	A.	TFL/011/21	[redacted]														1				6			6								1			4	4	4						
2	B.	L.	D.	PS/048/2023																																				1			1	1
3	I.	B.	P.	PS/0050/2023																																				1			1	1
4	M.	A.	F.J.	PS/0051/2023																																				1			2	2
5	N.	Z.	J.F.	PS/053/2023																																				1			2	2
6	C.	T.	M.	PS/0060/2023																																				1			2	2
7	C.	D.	E.	PS/0064/2023																																				1			2	2
8	G.	G.	J.C.	PS/073/2023																																				1			2	2
9	J.	A.	G.M.	PS/081/2023																																				1			2	2
10	G.	C.	L.	PS/0080/2023																																				1			2	2
11	C.	G.	V.	PS/0064/2023																																				1			1	1
12	J.	V.	M.R.	TL/034/2022																														1			5	5	5						
13	R.	R.	G.A.	TF/0050/2023															1				3			3																			
14	F.	Z.	Y.	TL/037/2022																														1			4	4	4						
15	G.	G.	M. D. L.A.	TL/038/2022																														1			1	1	1						
16	M.	S.	S.I.	TF/114/2022															1				2			2																			
17	O.	C.	M.	TF/116/2022															1				4			4																			
18	C.	M.	E.	TL/042/2023																														1			1	1	1						
19	M.	C.	Y.	TLPS/043/2023																														1			4	4	4						

DIF TLAXCALA
2 AGO 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	A.	A.	I.	TL/044/2023	[redacted]																													1			2	2	2						
21	R.	L.	I.	TL/045/2023																														1			4	4	4						
22	J.	L.	X.	TF/047/2023															1				4			4																			
23	F.	V.	M.	TF/048/2023															1				3			3																			
24	P.	M.	D.W.	TFI/009/2023															1				8			8								1			2	2	2						
25	F.	A.	A.	TL/041/2023																														1			4	4	4						
26	B.	M.	C.J.	TL/046/2023																														1			4	4	4						
27	R.	R.	E.A.	TL/048/2023																														1			3	3	3						
28	A.	F.	D.	TFLP/007/2023																														1			3	3	3						
29	A.	H.	Z.	TL/049/2023																														1			1	1	1						
30	F.	L.	L.A.	TL/050/2023																														1			4	4	4						
31	R.	C.	L.S.	TL/051/2023																														1			1	1	1						
32	P.	L.	J.	TL/052/2023																														1			3	3	3						
33	E.	P.	D.	TL/053/2023																														1			2	2	2						
34	M.	M.	L.A.	TL/032/2022																														1			5	5	5						
35	M.	E.	K.	TL/004/2022																														1			3	3	3						
36	C.	T.	K.	PS/0082/2023																																					1			1	1
37	S.	P.	V.	PS/0085/2023																																					1			2	2
38	V.	A.	V.	PS/0090/2023																																					1			2	2
39	G.	C.	J.	PS/0086/2023																																					1			2	2
40	R.	B.	B.	PS/0087/2023																																					1			2	2
41	P.	G.	F.	PS/0100/2023																																					1			1	1
42	T.	C.	J.	PS/0101/2023																																					1			1	1
43	O.	S.	A.	PS/01042023																																					1			2	2
44	P.	G.	T.	PS/0107/2023																																					1			2	2
45	T.	C.	E.	PS/0111/2023																																					1			1	1

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
46	C.	L.	H.T.	TL/055/2023	[redacted]																													1			3	3	3						
47	C.	C.	B.U.	TL/056/2023																														1			3	3	3						
48	C.	C.	M.	TL/057/2023																														1			2	2	2						
49	A.	S.	K.Y.	TL/058/2023																														1			5	5	5						
50	C.	M.	N.E.	TL/059/2023																														1			5	5	5						
51	C.	D.	A.D.	TL/060/2023																														1			4	4	4						
52	R.	B.	C.E.	TL/061/2023																														1			3	3	3						
53	R.	M.	M.V.	TL/047/2023																														1			1	1	1						
54	M.	R.	Z.	PS/0112/2023																																				1			1	4	4
55	Z	G.	M.A.	PS/0119/2023																																				1			1	1	1
56	S.	G.	J.N.	PS/0120/2023																																				1			1	3	3
57	V.	Y	I.	PS/0121/2023																																				1			1	2	2
58	M.	M.	A.	TL/062/2023	[redacted]																													1			5	5	5						
									SUBTOTAL=			0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0	0	91	91	91	4	20	0	4	43	43
									TOTAL=			0			0			7			0	30				30	0			0			29			182			24			4	43	

GUADALUPE BADILLO GOMEZ

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
XICOHTZINCO, TLAX.
2021 - 2024

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
XICOHTZINCO, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Ziltlaltépec de T.S.S	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. y R. Angelica Montero Gómez	Responsable sanitario	L.T.F. y R. Angelica Montero Gómez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	Q.	E.	075/2022	[redacted]																													1				8								
2	A.	Q.	V.N.	147/2023																														1				8								
3	C.	R.	A.	006/2021									1			4																		1			4								
4	D.	F.	R.	177/2023																																					1			4	
5	F.	C.	S.M.	054/2019																														1			4	4							
6	G.	R.	C.	060/2022																														1			8	8			1			4	
7	I.	P.	R.	165/2023																																					1			4	
8	M.	V.	L.	050/2022									1			4																													
9	M.	R.	J.F.	058/2013															1				4																						

DIF TLAXCALA 17 AGO 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
10	M.	P.	O.	077/2022	[redacted]																													1				4							
11	M.	G.	M.M.	091/2022																																					1			4	
12	M.	H.	F.	123/2023																														1			4							
13	M.	H.	R.	124/2023																														1			4				1			4	
14	M.	H.	S.M.	159/2023																														1				4							
15	M.	R.	A.D.	025/2021															1				8					1			8			1			4				1			4	
16	P.	M.	L.	158/2023															1				4					1			4			1			4	4							
17	P.	D.	E.	146/2023																														1				4							
18	R.	A.	D.Z.	162/2023																														1				4							
19	R.	M.	F.	168/2023																																					1			4	

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	R.	C.	L.B.	170/2023	[redacted]																													1			4								
21	R.	R.	J.E.	112/2022																																					1			4	
22	R.	R.	J.P.	144/2023																														1			4	4							
23	R.	R.	A.	005/2018																														1			8	8							
24	S.	V.	E.	145/2023																														1			8	8							
25	S.	R.	A.G.	099/2022																														1				8							
26	V.	F.	J.	019/2021																														1			8	8							
27	Z.	P.	A.	061/2022																														1				4			1			4	
28	Z.	V.	G.B.	166/2023																																					1			4	
29	Z.	R.	K.	015/2018															1				4																						
30	P.	M.	Y.	184/2023																																					1			4	

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
31	Z.	G.	E.	045/2023	[redacted]																													1			8	8							
32	P.	R.	J.M.	191/2023																														1				4							
33	Z.	G.	J.P.	192/2023																														1				4			1			4	
34	J.	V.	S.	193/2023																																					1			4	
35	M.	F.	H.	196/2023																																				1			1	4	
36	Z.	V.	T.	198/2023																																				1			1	4	
							SUBTOTAL=		25	11		0	2	0	0	8	0	0	4	0	0	0	20	0	0	0	0	2	0	0	12	0	0	23	0	0	72	104	0	2	13	0	2	60	0
							TOTAL=		36			2			0			4			0	20				0	2			0			23			176			15					

DIRECTORA DIF MUNICIPAL
ZITLALTEPEC DE TRINIDAD SANCHEZ SANTOS, TLAX
2021 - 2024

C. Luz Hernández Ocotlán
Directora del SMDIF de Zitlaltepec de T.S.S.

L.T.F. y R Angelica Montero Gómez
Responsable de la UBR de Zitlaltepec de T.S.S.

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Acuamanala de Miguel Hidalgo	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Lic. Omar Corte Espinosa	Responsable sanitario	L.F.T. Elizabeth Ocaña Corte		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	P.	H.	I.	006/2022	[redacted]																																			1				4	4
2	P.	M.	F.	018/2022																																				1				4	4
3	C.	E.	N.	020/2023																																				1				4	4
4	A.	H.	C.D.	022/2023																																			1			1	4	4
5	A.	H.	L.L.	021/2023																																			1			1	4	4
6	R.	O.	A.I.	010/2023																																			1			1	4	4
7	G.	P.	D.P.	107/2023														1			1	8	8	8	8	8																			
8	D.	P.	D. E.	108/2023														1			1	8	8	8	8	8																			
9	P.	P.	M.	59/2022 - 38/2022															1			8	8	8	8	8											1		8	8	8					
10	F.	D.	V.	84/2023															1			8	8	8	8	8																			
11	O.	T.	S.	56/2022															1			8	8	8	8	8																			
12	R.	C.	D.	68/2022															1			8	8	8	8	8																			
13	R.	C.	A.	80/2023															1			8	8	8	8	8																			
14	M.	C.	M.	57/2023																													1			1	8	8	8					
15	Z.	H.	N.	58/2023																													1			1	8	8	8					

DIF TLAXCALA
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
16	F.	R.	A.	52/2023	[redacted]																														1			8	8	8						
17	O.	H.	T.J.	44/2022																															1			8	8	8						
18	C.	C.	J.	55/2023																															1			8	8	8						
19	S.	L.	A.	54/2023																															1			8	8	8						
20	P.	R.	A.D.	46/2023																															1			8	8	8						
21	P.	H.	F.	21/2022																															1			8	8	8						
22	C.	R.	J.	51/2023																															1			8	8	8						
23	H.	M.	J.D.	49/2023																															1			8	8	8						
							SUBTOTAL=		12	11		0	0	0	0	0	0	2	5	0	2	56	56	56	56	56	0	0	0	0	0	0	2	9	0	2	88	88	88	3	3	0	3	24	24
							TOTAL=		23			0						7				224					0						11				176			6					

Carmen Aguila Lopez

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
H. Ayuntamiento Municipal Constitucional Acuamanala de Miguel Hidalgo, Tlaxcala
2021-2024

Omar Corte Romero

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

U.B.R.
H. Ayuntamiento Acuamanala de Miguel Hidalgo, Tlaxcala
2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia							
Departamento de Atención a Personas con Discapacidad							
Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación							
Municipio	Apetatitlán de Antonio Carvajal/San Matias Tepetomatitlan		Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	No aplica		Responsable sanitario	LTFYR. Janeth Morales Meneses		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	1894	[redacted]														1				2			2																			
2	A.	M.	G.	2174									1			3	3																												
3	A.	P.	N.	1.6.5.0															1				3			3								1			3	3	3						
4	B.	A.	J. A.	1682																														1			1	1	1						
5	B.	B.	G.	2372														1			1		5			5																			
6	B.	C.	J. M.	2215									1			2	2																												
7	B.	R.	I. Z.	2004															1				2			2								1			3	3	3						
8	B.	S.	E. J.	2344														1			1			5	5	5																			
9	B.	T.	A. J.	2211															1					3	3	3																			
10	B.	T.	E.J.	2126									1			4	4																												
11	B.	V.	V.	2176									1			3	3																												
12	C.	M.	I.J.	1995																														1			2	2	2						
13	C.	G.	D. M.	2199															1				2			2																			
14	C.	O.	J. C.	2075																														1			2	2	2						
15	C.	H.	S.	1643																														1			2	2	2						
16	C.	P.	A.M.	2127																														1			2	2	2						
17	C.	R.	C. V.	2296									1																																
18	C.	L.	D.G.	2122																														1			1	1	1						
19	D.	C.	I.	2109															1				5			5																			
20	D.R.	P.	C.	2339														1			1		5			5																			
21	D.	S.	H.U.	2146															1				4			4																			

DIF ESTATAL TLAXCALA

DIF TLAXCALA 14 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

DIF TLAXCALA 14 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
22	F.	A.	V.	2253	[redacted]														1				4			4																			
23	F.	H.	D. A.	2331														1			1		4	4		4																			
24	F.	P.	V.M.	2118																														1			2	2	2						
25	G.	C.	M.	2191															1				4			4																			
26	G.	L.	M.	506															1				2	2		2																			
27	G.	C.	R.	1846																														1			2	2	2						
28	G.	S.	I.A.	2271																														1			2	2	2						
29	G.	S.	O.	1977															1				4	4	4	4																			
30	G.	C.	K. D.	1975									1			3	3																												
31	G.	F.	I.	2352								1			1	4	4																												
32	G.	R.	A.M.	1989															1				2			2								1			3	3	3						
33	H.	H.	A.	2110									1			3	3																												
34	H.	G.	E.	1573																														1			2	2	2						
35	H.	T.	J.G.	1435															1				2			2								1			3	3	3						
36	H.	C.	L. J.	2192									1			6	6																												
37	H.	C.	I.L.	2078															1				2	2	2	2																			
38	H.	M.	E.	2000									1			5	5																												
39	H.	M.	J.	2001									1			2	2																												
40	H.	P.	I.G.	2323									1			3	3																												
41	J.	H.	A.	2193									1			5	5																												
42	L.	G.	C. M.	2098									1			5	5																												
43	L.	J.	C. U.	2261															1				4			4																			
44	M.	G.	I.D.	2217									1			3	3																												
45	M.	H.	L.G.	2347								1			1	4	4																												
46	M.	L.	K.J.	1082															1				3			3																			
47	M.	N.	J.	2238									1			3	3																												
48	M.	G.	S.	2151									1			4	4																												
49	M.	O.	D.	2273															1				2	2	2	2																			
50	M.	P.	S.N.	2061																														1			2	2	2						

14 SEP 2023

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
51	M.	R.	C.	2351	[redacted]							1			1	2	2																											
52	M.	R.	M.Y.	2293																														1			2	2	2						
53	M.	Z.	I. G.	2219															1				3			3																			
54	M.	Z.	A.	2132																														1			1	1	1						
55	N.	S.	A.	1698															1				3	3	3	3																			
56	P.	F.	I.K.	2124																														1			2	2	2						
57	P.	J.	E. R.	2212															1				2	2	2	2																			
58	P.	J.	C.Y.	2248																														1			1	1	1						
59	P.	G.	J.J.	2058									1			2	2																												
60	P.	H.	K.V.	2119															1				6			6																			
61	P.	R.	E.	2116															1				4	4	4	4																			
62	R.	D.	J.B.	2303									1			5	5																												
63	R.	H.	G.	2125																														1			1	1	1						
64	R.	J.	E.	2163									1			4	4																												
65	R.	M.	E. Y.	2327								1			1	4	4																												
66	R.	E.	I.A.	598															1				3			3																			
67	S.	P.	E.	2294															1					3	3	3																			
68	S.	S.	E.D.	2023									1			3	3																												
69	S.	T.	R.	1884															1				3			3																			
70	S.	H.	E. A.	2232									1			3	3																												
71	S.	P.	M.A.	2164																														1			2	2	2						
72	F.	G.	H. Z.	2114									1			2	2																												
73	V.	I.	D.J.	2147									1			2	2																												
74	V.	V.	A.V.	2128															1				3			3																			
75	X.	C.	A.	2266																														1			2	2	2						
76	X.	C.	S.	2267																														1			2	2	2						
77	Z.	M.	A.	2309															1				5	5	5	5																			

14 SEP 2023

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
										Sexo		Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
78	Z.	S.	M.	97	[redacted]														1				4			4																		
							SUBTOTAL=		51	27		4	24	0				4	28	0		0	97	39	33	108	0	0	0				0	23	0		45	45	45	0	0	0			
							TOTAL=		78			28			4	96	95	32			4	169					0			0	0	0	23			0	90			0			0	0	0

LTFYR. JANETH MORALES MENESES
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

14 SEP 2023

UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ATLANGATEPEC	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LIC. GABRIELA HERNÁNDEZ NOLASCO	Responsable sanitario	LIC.CORAZÓN ITZEL CHINO AHUATZI		

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido	Apellido	Nombre	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente		Atenciones			Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones			
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	L.	L.	002/23	[redacted]																										0	1	0	0	0	4	4					
2	A.	L.	B. G.	121/2022	[redacted]																																	0	1	0	0	2	1
3	A.	S.	E.Z	050/23	[redacted]												0	1	0	0	4	5	5	5	2																	
4	A	G.	D.J	094/23	[redacted]							0	1	0	0	4	2	0	1	0	0	3	4	4	0	2																	
5	C.	R.	A.	028/23	[redacted]																										0	1	0	0	2	0	2	0	1	0	0	1	1
6	C.	R.	N.A.	003/23	[redacted]																										0	1	0	0	2	0	2						
7	C	T	G	175/2022	[redacted]																																	0	1	0	0	1	1
8	C	G	J C	004/2023	[redacted]																																	0	1	0	0	1	1
9	C.	O.	J.	046/22	[redacted]												0	1	0	0	0	7	7	7	0	0	1	0	0	7	0	0	1	0	0	3	0	3					

DIF ATLANGATEPEC 2021 2024 UBR ATLANGATEPEC

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

10	F	G.	K.D.	051/23	[redacted]							0	1	0	0	0	2	2	2	3																			
11	F.	E.	I.J.	061/23	[redacted]							0	1	0	0	0	6	6	6	2																			
12	F	L.	A.T.	001/13	[redacted]							0	1	0	0	0	4	0	4	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	4						
13	F.	F.	S.	224/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
14	F.	X.	KD	210/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
15	G.	C.	S.Z.	076/23	[redacted]	0	1	0	0	3	2																												
16	G.	L.	G	047/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
17	G.	R.	Z. X.	084/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
18	H.	U.	T.A.	001/23	[redacted]																							0	1	0	0	2	2	2						
19	H.	R.	B.A.	030/18	[redacted]							0	1	0	0	1	3	3	3	1							0	1	0	0	2	2	3						
20	H.	G.	L.	005/2018	[redacted]																						0	1	0	0	2	0	2						
21	J.	F.	S.	032/022	[redacted]							0	1	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	0	3	1	0	1	0	0	3	0	4						
22	J.	M.	A. A.	035/22	[redacted]																						0	1	0	0	2	2	2						
23	L.	F.	I.E.	064/23	[redacted]	0	1	0	0	4	0																												
24	L.	C.	V.I.	062/23	[redacted]							0	1	0	0	4	7	7	7	2																			
25	L.	L.	D	181/2022	[redacted]																						0	1	0	0	4	4	4						
26	L.	R.	I. C.	011/10	[redacted]																						0	1	0	0	4	4	4						

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

27	M.	G.	N.A.	036/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1																												
28	M.	G.	D	037/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1																												
29	M.	L.	Y.A.	101/23	[redacted]							1			1		2	2	2	2																			
30	M.	L.	J..	019/23	[redacted]							0	1	0	0	0	4	4	4	1	0	1	0	0	4	1								0	1	0	0	1	1
31	M.	Z.	E.A.	102/23	[redacted]							1			1		2	2	2	1	1			1	2	2													
32	M.	Z.	J.A.	101/22	[redacted]							0	1	0	0	2	7	7	7	1	0	1	0	0	7	1													
33	M.	L.	Y. A.	086/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
34	M.	R.	I.J.	018/23	[redacted]	0	1	0	0	3	1																												
35	M.	V.	A.	060/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
36	M.	V.	H.	062/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
37	M.	V.	J.M	023/20	[redacted]							0	1	0	0	3	4	4	4	2																			
38	M.	V.	R.	061/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
39	N.	E.	S.L.	006/21	[redacted]																						0	1	0	0	2	0	2						
40	N.	E.	M.Y.	005/21	[redacted]																						0	1	0	0	2	0	2						

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

41	L..	O.	L.M.	004/23	[redacted]																						0	1	0	0	1	1	1						
42	P.	G.	M.	020/19	[redacted]							0	1	0	0	0	0	3	3	1	0	1	0	0	3	1													
43	P.	M.	A.	124/23	[redacted]																						0	1	0	0	2	0	2						
44	R	F	I	163/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
45	R.	P.	C.	038/19	[redacted]							0	1	0	0	0	4	4	4	1	0	1	0	0	5	1	0	1	0	0	2	0	2						
46	R	R	AF	098/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
47	R.	R.	J.E.	021/10	[redacted]																						0	1	0	0	2	2	2						
48	S.	O.	L.A.	005/21	[redacted]	0	1	0	0	3	2																												
49	S.	P.	E.S.	090/22	[redacted]	0	1	0	0	6	3																												
50	S.	I.	O.	059/2023	[redacted]							0	1	0	0	0	4	0	0	2	0	1	0	0	4	2													
51	T.	V.	K.	011/22	[redacted]	0	1	0	0	3	2																												
52	V.	B.	A. D.	208/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
53	W.	Y.	Y.	060/23	[redacted]							0	1	0	0	2	4	4	4	0																			

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

54	Y.	B.	J.	014/10	[redacted]																						0	1	0	0	3	0	3						
55	P.	L.	C. G.	106/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
56	M.	P.	I.	104/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
57	S.	P.	E.A.	074/23	[redacted]							0	1	0	0	0	5	5	5	2																			
58	M.	O.	M.	009/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
59	M.	O.	G.	098/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
60	G.	G.	S. M.	108/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
61	Z.	Q.	U.D.	063/23	[redacted]	0	1	0	0	3	0																												
62	G.	B.	F. G.	130/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
63	H.	G.	N. A.	044/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
64	H.	G.	A.	121/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
65	P.	Z.	F. G.	028/23	[redacted]																						0	1	0	0	1	0	1						
66	C.	V.	D. A.	138/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
67	R.	R.	M. A.	160/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
68	J.	A.	G.	146/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
69	F.	C.	A.	141/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

70	H.	F.	D.I	144/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
71	H.	V.	R. Y.	147/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
72	H.	A.	L.	053/2022	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
73	R.	G.	Y. J.	154/2023	[redacted]																													0	1	0	0	1	1
74	G.	A.	C.	166/2023	[redacted]																													1	0	0	1	1	1
75	M.	B.	L. D.	168/2023	[redacted]																													1	0	0	1	1	1
76	A.	R.	F	082/2023	[redacted]																													0	0	1	0	1	1
77	R.	S.	A.E.	081/202	[redacted]																													0	0	1	0	1	1

SUBTOTAL=	37	39
TOTAL=	76	

0	10	0	0	35	14	2	17	0	2	19	77	69	69	29	1	7	0	1	35	9	0	20	0	0	45	25	51	2	32	2	2	37	36
10						19				234					8						20				70			36					

ATLANGATEPEC
H. AYUNTAMIENTO
2021 - 2024
SISTEMA MUNICIPAL DIF

Elda Rodriguez Morales

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Lic Gabriela Hernandez Nolasco

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF
ATLANGATEPEC
2021 2024
UBR ATLANGATEPEC

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Atltzayanca	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LIC. Diana Estela Díaz Rivera	Responsable sanitario	Dra. Ariana Rodríguez Lima		

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	T.	B.	E.A.	0691/UBR/TLA/22	[redacted]																												1			1								
2	O.	R.	S.	0750/UBR/TLA/23																													1			1								
3	M.	M.	L.A.	204/ubr/tla/22																													1			1								
4	L.	P.	N.	0412/UBR/TLA/22																													1			1								
5	S.	R.	M.C.	0768/UBR/TP/23																																				1			1	
6	D.	Q.	J.I.	0830/UBR/TP/23																																				1			1	
7	L.	R.	F.	0829/UBR/TP/23																																				1			1	
8	H.	F.	L.	0701/UBR/TF/23									1			2																												
9	M.	O.	M.C.	0526/UBR/TF/22									1			2																												
10	C.	A.	S.	0735/UBR/TF/23									1			2																												
11	H.	C.	J.G.	0700/UBR/TF/23									1			2																												
12	C.	R.	D.	0844/UBR/TF/23														1				1																						
13	M.	R.	E.	0861/UBR/TLA/23																												1			1									
14	C.	L.	A.A.	0860/UBR/TLA/23																												1			1			1			1			
15	R.	C.	X.	0859/UBR/TP/23																																		1			1			
16	A.	R.	A.	035/UBR/TF/22														1			2																							
17	G.	P.	Y.	0846/UBR/TF/23								1			1																													
18	L.	G.	D.	0086/UBR/TF/22									1			1																												
19	L.	C.	B.	0843/UBR/TF/23														1			2																							
20	R.	H.	C.	0839/UBR/TF/23														1			2																							
21	R.	C.	I.G.	0856/UBR/TP/23																																		1			1			
22	M.	S.	J.M.	0858/UBR/TP/23																																		1			1			
23	C.	L.	P.M	0854/UBR/TP/23																																		1			1			
							SUBTOTAL=		13	10		1	5	0	1	9	0	4	0	0	8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	0	2	4	0	0	5	3	0	5	3	0
							TOTAL=		23			6						4			7					0						6				4			8					

Lic. Diana Estela Díaz Rivera
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
MUNICIPIO DE ATLTZAYANCA, TLAX
DIF MUNICIPAL
2021 ATL 2024

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Dra. Ariana Rodríguez Lima
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
NO NECESITAS UNA RAZÓN PARA AYUDAR A LOS DEMÁS
ATLTZAYANCA, TLAX.
2021

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Benito Juárez	Mes	Septiembre	Año	2013
Responsable (enlace en municipal)	LFT. Pilar Carmona Zarate	Responsable sanitario	LFT. Pilar Carmona Zarate		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Ultrasonoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	P.	S.	P.M.	2021-096	[redacted]														1				2	2	2	2																			
2	G.	R.	J.C.	2023-047															1				2	2	2	2																			
3	S.	C.	T.M.	383/23																																				1			1	1
4	C.	R.	L.M.	385/23																																				1			1	1
5	C.	R.	M.	337/23																																				1			1	1
6	I.	C.	H.E.	387/23																																				1			1	1
7	C.	M.	B.Y.	389/23																																				1			2	2
8	G.	J.	S.	410/23																																				1			1	1
9	J.	A.	G.B.	411/23																																				1			1	1
10	F.	G.	G.Y.	413/23																																				1			1	1
11	G.	B.	S.	421/23																																				1			2	2
12	S.	B.	J.F.	423/23																																				1			1	1
13	R.	A.	D.	425/23																																				1			2	3
14	R.	S.	V.I.	430/23																																			1			1	2	2
15	G.	B.	G.	431/23																																			1			1	1	1
16	G.	F.	K.Y	432/23																																			1			1	1	1
17	T.	M.	A.P.	433/23																																			1			1	2	2
18	M.	D.	A.	426/23																																				1			2	2
19	D.	C.	A.K.	428/23																																				1			1	1
							SUBTOTAL=		6	13		0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	13	0	4	23	23
							TOTAL=		19			0			0			2			0	12				0				0			0			0			17					

Pilar Carmona Zarate
Nombre, firma y sello de responsable de UBR
DIF MUNICIPAL

DIF TLAXCALA
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Lft. Pilar Carmona Zarate
Nombre, firma y sello de responsable de UBR
CARMONA ZARATE
NO. 11476272
FISIOTERAPEUTA

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	CALPULALPAN	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha	Responsable sanitario	L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	H.	U.	3302/2023	[redacted]														1				6	4	6	6																		
2	V.	P.	J.O.	3327/2023															1				6	8	4	2																		
3	R.	F.	A.M.	39																															1						2	1
4	S.	T.	Y.Z.	79																																			1		1	1	1
							SUBTOTAL=		3	1		0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	12	10	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	2
							TOTAL=		4			0			0	0	0		2				34				0			0	0	0	0			0		0			2			

C. Alicia Montalvo Hernández
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
CALPULALPAN
2021 - 2024

DIF TLAXCALA 2021 - 2024
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
DIF CALPULALPAN
2021-2024

L.F.T. Juan Carlos Cortés Rocha
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	CALPULALPAN	**Mes**	SEPTIEMBRE	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	**Responsable sanitario**	L. T. F. ALEXIS GALINDO NOHPAL		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	D. E.	2207	[redacted]																													1			2	2	2						
2	B.	V.	U.	2151																														1			3	3	3						
3	B.	O.	D. T.	2299																														1			2	2	2						
4	B.	A.	J.	2354																														1			3	3	3						
5	C.	A.	S. V.	2777																														1			2	2	2						
6	C.	P.	A. A.	2785																														1			2	2	2						
7	D.	F.	O.	1576																														1			3	3	3						
8	D.	F.	O.	1578																														1			3	3	3						
9	D.	V.	E. S.	2857																													1			1	2	2	2						
10	D.	V.	J. S.	2856																													1			1	2	2	2						
11	E.	T.	M.	2823																														1			3	3	3						
12	G.	V.	J.	1781																														1			3	3	3						
13	G.	C.	J. M	1754																														1			2	2	2						
14	G.	M.	M.	2760																														1			2	2	2						
15	H.	C.	C.	2439																														1			3	3	3						
16	H.	C.	C. J.	2390																														1			2	2	2						
17	H.	C.	L. D.	2783																														1			4	4	4						

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
18	H.	H.	C.	239	[redacted]																														1	1	2	2	2						
19	I.	C.	A.	2767																														1			2	2	2						
20	I.	M.	D. A.	2801															1					3	3									1			4	4	4						
21	J.	G.	K. C.	2485																														1			4	4	4						
22	L.	A.	J. A	2569																														1			2	2	2						
23	L.	C.	C.	2376																														1			2	2	2						
24	L.	G.	A. J.	2837																													1			1	2	2	2						
25	M.	M.	K.	1923																														1			2	2	2						
26	M.	M.	J.	2784																														1			2	2	2						
27	O.	V.	K. I.	2779																														1			2	2	2						
28	O.	M.	N.	2751																														1			2	2	2						
29	O.	P.	V. A.	2804																														1			4	4	4						
30	R.	H.	Y. N.	2678																														1			3	3	3						
31	R.	L.	F. A.	2785																														1			3	3	3						
32	R.	P.	J. Z.	2762																														1			3	3	3						
33	R.	H.	C. D.	2824																														1			4	4	4						
34	S.	G.	G.	985																														1			2	2	2						
35	S.	M.	A. T.	2790																														1			2	2	2						
36	V.	S.	G. S.	2538																														1			3	3	3						
37	Y.	E.	X. G.	2212																														1			3	3	3						
38	Y.	E.	F. J.	2786																														1			3	3	3						
39	Z.	E.	D.	1573																														1			2	2	2						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
40	P.	T.	M. E.	1309	[redacted]														1					4	4																				
41	R.	T.	M.Y.	2577									1			2																													
42	I.	E.	A.A.	2811									1			1																													
43	A.	S.	M.	2806															1					4	4																				
44	L.	M.	L. J.	2684															1					4	4																				
45	S.	S.	Z.F.	2556															1					3	3																				
46	T.	M.	R.	2586									1			1																													
47	C.	J.	S.J.	2818								1			1	1																													
48	M.	A.	J.E.	43															1					1	1																				
49	P.	M.	S.	2771															1					3	3																				
50	R.	T.	A.	2570															1					3	3																				
51	C.	R.	K.I.	2098															1					2	2																				
52	S.	L.	C.E.	2838														1			1			2	2																				
53	C.	J.	C.	2809															1					2	2																				
54	O.	S.	S.A.	2662															1					4	4																				
55	M.	C.	J.	1859															1					2	2																				
56	G.	H.	J.L.	2506															1					4	4																				
57	S.	B.	F.E.	156															1					4	4																				
58	R.	A.	D.	2854														1			1			2	2																				

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
59	D.L.R.	R.	K.A.	2738	[redacted]								1			3																													
60	F.	G.	L.D.	2808									1			1																													
61	J.	H.	G.	2849														1			1			1	1																				
62	L.	B.	A.V.	2748															1					2	2																				
63	C.	R.	K.I.	2100															1					1	1																				
64	H.	O.	A.	2822															1					2	2																				
65	R.	L.	C.V.	2756															1					2	2																				
66	A.	B.	D.J.	2740															1					5	5																				
67	R.	R.	A.	2736															1					1	1																				
68	C.	G.	M.	2680															1					5	5																				
							SUBTOTAL=		40	28		1	5	0	1	9	0	3	21	0	3	0	0	66	66	0	0	0	0	0	0	0	3	35	1	4	101	101	101	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		68			6						24			132						0						39			202			0					

L. T. F Alexis Galindo Nohpal

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF TLAXCALA

12 SEP 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN CALPULALPAN

RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Cuaxomulco	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Dr. Luis Enrique Rivas Zárate	Responsable sanitario	Dr. Luis Enrique Rivas Zárate		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	C.	S.	M. M.	UBR094	[redacted]														1				4			1								1			1	1	1		1			1	1
2	C.	L.	I. Y.	UBR092																														1			2	2	2						
3	E.	P.	S.	UBR316								1			1	2	1																												
4	F.	P	I. S.	UBR206																																					1			1	
5	G.	D.	I. S.	UBR031																														1			1	1	1						
6	G.	D.	R.	UBR032																														1			1	1	1						
7	G.	S.	S. G.	S/N																													1			1		3	3						
8	H.	M.	A.J.	UBR155																																					1			1	

DIF TLAXCALA 7 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

Cuaxomulco 2021-2024

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

9	H.	P.	L. S.	UBR225	[redacted]																															1			1	
10	H.	Z.	F.	UBR013	[redacted]																										1			1	1	1						
11	M.	P.	G. I.	UBR234	[redacted]																																1			1	1
12	M.	P.	S. G.	UBR183	[redacted]									1			1		4			1															1			1	1
13	M.	C.	J. B.	S/E	[redacted]																																1			1	1
14	R.	G.	Y.	UBR239	[redacted]																										1			2	2	2						
15	R.	M.	I.	UBR184	[redacted]																										1			2	2	2						
16	S.	R.	J. A.	UBR004	[redacted]																															1				1	1
17	U.	M.	A.G.	UBR019	[redacted]										1				4			2																			
					SUBTOTAL=	11	6	1	0	0	1	2	1	1	2	0	1	0	12	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	7	0	1	10	13	13	1	7	0	0	8	5
					TOTAL=	17		1						3				12					0						8				23			8					

LIC. ESMERALDA GONZALEZ MONTIEL
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DR. LUIS ENRIQUE RIVAS ZARATE
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UNIDAD BASICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	El Carmen Tequexquitla	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F Nancy Rugerio Pestaña	Responsable sanitario	L.T.F Nancy Rugerio Pestaña		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	B.	M.	F.	007/2021	[redacted]								1			4	4																												
2	H.	B.	J.C.	009/2021															1				4		4	4																			
3	M.	H.	S.	095/2023																																				1			2	2
4	G.	M.	R.	099/2023																																				1			2	1
5	C.	F.	F.	096/2023																																				1			1	1
6	F.	M.	M.J.	102/2023																																				1			2	2
7	F.	M.	J.A.	103/2023																																				1			2	2
8	L.	T.	A.D.	117/2023															1				4	4	4	4																			
9	H.	S.	M.	133/2023																																				1			2	2
10	H.	S.	Y.	134/2023																																				1			2	1
11	V.	T.	Y.	137/2023																																				1			2	2
12	A.	R.	J.C.	139/2023																																				1			3	2
13	D.	H.	B.	141/2023									1			3	3																												
14	M.	M.	C.	153/2023																																				1			1	1
15	E.	H.	L.A.	154/2023																																				1			1	1
16	H.	H.	M.A.	155/2023																																				1			1	1
17	C.	P.	M.E.	156/2023																																				1			1	1
18	H.	G.	S.	176/2023																																				1			1	1
19	S.	M.	A.	176/2023																																				1			1	1
20	D.	G.	G.D.	177/2023																																				1			1	1
21	H.	M.	A.G.	178/2023																																				1			1	1
22	V.	F.	M.V.	179/2023																																				1			1	1
23	G.	R.	D.M.	180/2023																																				1			1	1

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

UBR SMDIF 2023
Orgullo y compromiso de todos
EL CARMEN TEQUEXQUITLA 2021/2024

Lic. Samarai Hernandez Yeles

SMDIF EL CARMEN TEQUEXQUITLA

L.T.F Nancy Rugerio Pestaña

24	A.	M.	C.	188/2023	[redacted]																														1			1	2	2
25	V.	M.	M.O.	189/2023	[redacted]																														1			1	1	1
26	H.	H.	M.	190/2023	[redacted]																														1			1	1	1
27	E.	R.	E.R	191/2023	[redacted]								1			1		2		3	3																			
28	B.	G.	A.S	192/2023	[redacted]			1			1	3	3																											
					SUBTOTAL=	13	15	1	2	0	1	10	10	1	2	0	1	0	10	4	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	19	0	3	32	29
					TOTAL=	28		3						3				25					0						0			0				22					

L.r. Samarat Hernandez Velez

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF EL CARMEN TEQUEXQUITLA 2021 - 2024

L.T.F Nancy Rugerio Pestaña

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR SMDIF 2023 Orgullo y compromiso de todos EL CARMEN TEQUEXQUITLA 2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Emiliano Zapata, Tlaxcala	Mes	Septiembre	Año	23
Responsable (enlace en municipal)	C. María Noemí Romano Galaviz	Responsable sanitario	LTF Y R María Lina Macías Moreno		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Vivir	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vivir	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Vivir	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Vivir	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Vivir	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M	M	A.Z	006/23	[redacted]																																								
2	H	L	L.C	007/23																																									
3	L	T	M.E	012/23																																									
4	P	G	P.M	034/23																																									
5	R	L	S	049/23																																									
6	H	R	B	057/23																																									
7	M	L	D	009/23																																									
8	M	C	H	018/23																																									
9	M	L	L	076/19																																									
10	M	L	E	077/19																																									
11	T	H	M	124/18														1				1	1	1	1																				
12	G	M	J.M	026/21														1			7	7	7		7																				
13	L	M	A	026/23								1			4	4																													
14	H	A	E	046/23								1			2	2																													
15	H	M	S	040/23														1			1	1		1	1																				
16	M	C	A.G	052/23														1				4		4	4																				
17	M	C	Y	053/23														1				3		3	3																				
18	M	M	M	040/22														1			5	5		5	5																				
19	P	G	M.A	058/23								1			3	3																													
20	G	M	A	060/23								1			4	4																													
21	P	M	M.G	066/23								1			5	5																													
22	R	L	H	069/23														1				2			2																				
23	M	H	I.J	068/23								1			1	4	4																												
24	H	A	M	070/23								1			1	2	2																												
25	H	M	J.A	071/23														1			1		5	5	5	5																			
26	H	M	J.L	094/23														1				1	1		1	1																			
							SUBTOTAL=		19	7		2	5	0				1	0	0		14	20	15	20		0	0	0				0	0	0		6	2		0	4	0			
							TOTAL=		26			7			2	24	24	0			1	76				29	0			0	0	0	6			0	8		0	4		0	4	0

C. María Noemí Romano Galaviz
Responsable sanitario en Unidad Básica de Rehabilitación

DIF MUNICIPAL
H.AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA, TLAXCALA
-GOBIERNO MUNICIPAL-
2021-2024

UBR UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
H.AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA, TLAXCALA
-GOBIERNO MUNICIPAL-
2021-2024

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
12 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ESPAÑITA	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ	Responsable sanitario	DR. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	L.	C.	J. S.	37TF22	[redacted]								1			2	1																												
2	G.	O.	L.	07TF22															1				5	5		1																			
3	I.	E.	S.	33TF22															1				8																						
4	B.	G.	J.E.	46TF23															1				6	6		2																			
5	A.	R.	A. J.	47TF23															1				4	4		1																			
6	C.	F.	M.F	68TF23														1			1		4	4		1																			
7	M.	S.	Y.M.	PSIC09																																				1				3	
8	R.	R.	M.R.	PSIC 38																																			1			1	2	
9	A.	G.	J.	PSIC39																																			1			1	2	
10	H.	M.	A. L.	PSIC19																																				1			5	
11	M.	C.	N	PSIC33																																				1			2	
12	S.	C.	G.	PSIC46																																			1			1	4	
13	C.	H.	N.M.	PSIC41																																			1			1	4	
14	C.	F.	E. I.	PSIC27																																				1			1	

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
17 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	G.	S.	T.	PSIC45	[redacted]																																			1			1	1	
16	A	E.	R.R.	PSIC36																																					1			4	
							SUBTOTAL=		7	9		0	1	0	0	2	1	1	4	0	1	0	27	19	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0			0	5	5	0	5	28	0
							TOTAL=		16			1						5				46					0												10					

C. RAQUEL HERNANDEZ LOPEZ
Nombre, firma y sello de responsable del SMDIF

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

MC. ANTONIO BETZAID VACA SANCHEZ
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR
H. AYUNTAMIENTO
ESPAÑITA, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Ildefonso Hueyotlipan	**Mes**	SEPTIEMBRE	**Año**	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F&R. Monserrat Jiménez Meléndez	**Responsable sanitario**	EN PROCESO		

									Sexo			Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
												Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	G.	Y.	190/2022	[redacted]																																				1			2	
2	L.	C.	I.	340/2022																																					1			1	
3	R.	P.	L.A.	428/2023																																					1			2	
4	G.	H.	Y.N.	461/2023																																					1			3	
5	O.	H.	J.A.	460/2023																																					1			2	
6	S.	P.	N.	473/2023																																					1			2	
7	H.	P.	M.	513/2023																																					1			1	
8	C.	R.	M.	533/2023																																					1			2	
9	F.	B.	E.	541/2023																																					1			2	
10	S.	R.	A.	543/2023																																					1			1	
11	L.	C.	J.	558/2023																																					1			2	
12	C.	A.	P.	557/2023																																					1			2	
13	G.	R.	M.	566/2023																																				1			1	1	
14	G.	J.	K.	580/2023																																				1			1	1	
15	V.	G.	V.	600/2023																																				1			1	2	
16	C.	J.	J.	588/2023																																				1			1	1	
17	C.	J.	C.	587/2023																																				1			1	1	
18	M.	M.	Y.	593/2023																																				1			1	1	
19	B.	C.	Z.	580/2023														1					4	4	4																				
20	P.	V.	R.	536/2023	[redacted]																																				1			2	
							SUBTOTAL=		11	9		0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	13	0	6	31	0
							TOTAL=		20			0						1			8				4		0					0						19					

DIF TLAXCALA
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Eladio Rodríguez Hernández
firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF DEL H. AYUNTAMIENTO HUEYOTLIPAN, TLAX 2021 2024

L.T.F.y R. Monserrat J. M
Nombre y firma del responsable de UBR

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN MUNICIPIO DE HUEYOTLIPAN, TLAX. 2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	LÁZARO CÁRDENAS	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F y R. AURORA GABRIELA CUELLAR CARMONA	Responsable sanitario	L.T.F y R. AURORA GABRIELA CUELLAR CARMONA		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
1	A.	L.	A.	TL160/21	[redacted]																													1			1	1	1					
2	A.	P.	A.	TF177/22									1			1	1																											
3	A.	R.	M.	TF042/23															1				7			1								1			5		1					
4	A.	P	E	TLTP160/22															1				1			1								1				1	1					
5	C.	R.	E.A.	TL281/22																														1			4		1					
6	C.	S.	E.	TL169/22																														1			2		1					
7	C.	G.	L.	TL166/22																														1			6	6	1					
8	C.	L.	R.	TP004/22																																					1			2	1
9	C.	S.	M.	TL114/23																														1			1		1					
10	C.	L.	L.D.	TL180/21																														1			4	4	1					
11	D.	G.	C.J.	TL088/22																														1			4	4	1					
12	D.	L.	K.E.	TF049/22															1				3	3	3	1		1			3	1		1					1					
13	D.	V.	A.	TL066/23																														1			4		1					

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	[illegible]
14	F.	L.	A.	TF129/23	[redacted]														1				1	1	1	1																			
15	G.	T.	D.Y.	TL273/22																														1				2	1						
16	G.	A.	E.M.	TF029/23									1			1	1																												
17	G.	H.	P.A.	TF138/23															1				2	2	2	1																			
18	G.	L.	E.A.	TF135/23															1				5	5	5	1																			
19	G.	R.	E.I.	TL126/21																														1			5	5	1						
20	G.	R.	Z.N.	TL163/18																														1			3	3	1						
21	G.	H.	G.	TL176/23																													1			1		2	1						
22	G.	H.	K.	TL021/23																														1			5	5	1						
23	G.	R.	M.A.	TL029/21																														1				2	1						
24	G.	P.	M.	TFTL016/23															1				1			1								1			1	1	1						
25	H.	F.	R.	TL177/23																													1			1	1		1						
26	H.	L.	S.	TF158/22									1			5	1																												
27	H.	M.	R.	TPTL003/23																														1				2	1		1			2	1
28	H.	M.	V.	TL258/22																														1			3	3	1						
29	L.	G.	D.A.	TL TP 294/22																														1				5	1		1			2	1
30	L.	P.	J.M	TL144/23																														1			4		1						
31	L.	S.	A.	TF139/23									1			6	1																												
32	L.	V.	A.A.	TL147/22																														1			2	2	1						
33	M.	F.	Z.A.	TLTF042/20															1				5			1		1			5	1		1			5	5	1						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atencione
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
34	M	G.	L.A.	042/22	[redacted]														1				3	3		1																		
35	M.	R.	C.	TF190/22									1			6	1																											
36	P.	B.	G.	TF204/22									1			4	1																											
37	P.	M.	M.	TF256/19															1				4	4	4	1																		
38	M.	H.	I.J.	TF183/21														1			1		3			1																		
39	R.	G.	G.	TL012/22																														1			4	4	1					
40	R.	H.	N.Z.	TL263/22																														1			2	2	1					
41	R.	C.	E.	TL055/22																														1			3	3	1					
42	R.	L.	M.C.	TLTP259/22																														1			6	6	1		1			2
43	R.	F.	A.	TL236/22																														1				3	1					
44	R.	G.	A.J.	TL276/22																														1			5		1					
45	R.	G.	J.	TF169/23								1			1	1	1																											
46	R.	H.	M.Z.	TF174/23								1			1	1	1																											
47	R.	R.	J.Z.	TF056/23									1			3	1																											
48	R.	R.	R.	TL282/22																														1			3		1					
49	S.	R.	I.	TL086/22																														1			4		1					
50	V.	D.	J.	TL007/23																														1			4		1					
51	V.	G.	L.	TF138/21															1				5			1								1			4		1					
52	V.	L.	J.Z.	TL160/23																														1			5		1					
53	R.	C.	E.	TL117/21																														1			4		1					

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atencion	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
54	R.	P.	S.	TL113/23	[redacted]																													1			5		1						
55	E.	C.	I.	TL108/23																														1			6		1						
56	H.	P.	M.A.	TL110/23																														1			5		1						
57	R.	C.	B.	TP017/23																																					1			2
58	H.	O.	Y.	TF145/23															1				4			1								1			3	3	1						
59	H.	I.	E.	TF167/23															1				1			1																			
60	G.	M.	M. G.	TP057/23																																					1			3
61	H.	L.	D.	TF172/23														1			1		1			1																			
62	G.	H.	M.	TF243/22															1				7	7	7	1																			
63	G.	M.	A. R.	TP058/23																																					1			3
64	R.	M.	V.	TP079/23																																					1			2
65	S.	C.	V.	TP039/22																																					1			2
66	M.	H.	N.	TL165/23																														1				2	1						
67	C.	D.	V.	TP078/23																																					1			2
68	M.	R.	J.I.	TF150/23															1				1			1																			
69	G.	H.	A. G.	TP255/22																																					1			2
70	S.	M.	C.	TP023/23																																					1			2
71	R.	L.	E.	TF099/23									1			5	1																												
72	R.	C.	G.	TF103/23															1				3	3		1																			
73	H.	B.	A.	TF095/23									1			3	1																												
74	C.	G.	G.	TF097/23									1			5	1																												
75	A.	R.	D.	TP126/23																																					1			3	1
76	C.	S.	S.A.	TP179/23																													1							1			1	2	1
77	R.	C.	Y.	TP073/23																																					1			1	1
78	M.	C.	K.Z.	TP180/23																													1							1			3	1

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atencion		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	
79	L.	M.	V.	TP154/23	[redacted]																																			1				1	
80	G.	H.	N.	TP181/23																																			1			1	2	
81	H.	M.	J. J.	TP143/23																																				1				1	
82	O.	R.	D.	TP155/23																																				1				3	
83	H.	C.	A.B.	TP158/23																																			1			1	3	
84	H.	L.	J. M. A.	TP157/23																																				1				1	
85	R.	G.	L.	TP109/23																																				1				1	
							SUBTOTAL=		47	39		2	10	0	2	41	12	2	16	0	2	0	57	28	22	18	0	2	0	0	8	2	2	40	0	2	123	76	42	4	19	0	4	47	2
							TOTAL=		86			12						18				107					2						42			199			23					

LAI. LIDIA GUADALUPE ROJAS SANCHEZ DIRECTORA DEL SMDIF.

LTF Y R AURORA GABRIELA CUELLAR CARMONA RESPONSABLE DE UBR.

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Muñoz de Domingo Arenas	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. y R. Maria del Rosario Arroyo Cuatianquiz	Responsable sanitario	L.T.F. y R. Maria del Rosario Arroyo Cuatianquiz		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	R.	C.	E.	043/2023	[redacted]														1				3	3		3																			
2	C.	C.	A.P.	079/2023														1			1		2	2		2																			
3	P.	F.	B.	042/2023																														1				2	2						
4	C.	T.	L.A.	003/2023																														1			3	3	3						
5	G.	G.	L.A.	107/2022																																					1			1	1
6	P.	D.	A.S.	047/2022															1				2	2		2																			
7	L.	V.	M.M.	046/2022																														1			4	4	4						
8	H.	S.	E.R.	119/2022									1			6	6																	1			4	4	4						

DIF TLAXCALA 1977 - 2017
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO 2021-2024
MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
9	L.	S.	O.T.	076/2023	[redacted]							1			1	3	3																												
10	H.	S.	A.X.	120/2022																														1			4	4	4						
11	B.	V.	L.I.	022/2023																																					1			1	1
12	S.	G.	A.A.	030/2023																																					1			1	1
13	S.	H.	C.Y.	063/2023																																					1			1	1
14	T.	L.	X.F.	053/2023																																					1			2	2
15	T.	L.	M.	065/2023																																					1			2	2
16	V.	G.	R.	066/2023																																					1			1	1
17	C.	C.	B.	064/2023																																					1			2	2
18	R.	C.	H.N	073/2023																														1			3	3	3						
19	V.	H.	A.E	69/2023																														1			1	1	1						

DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO 2021-2024
MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Fisica									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	C.	C.	O.	077/2023	[redacted]							1			1	3	3																												
							SUBTOTAL=		11	9		2	1	0	2	12	12	1	2	0	1	0	7	7	0	7	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	19	21	21	0	8	0	0	11	11
							TOTAL=		20			3						3					14				0						7						8					

DIF MUNICIPAL
AYUNTAMIENTO 2021-2024
MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS

Juana Pérez Coycoda

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F. y R. María del Rosario Arroyo Cuatlongarz

Nombre, firma y sello de responsable de la UBR

DIF MUNICIPAL

UBR

UNIDAD BASICA
DE REHABILITACIÓN
DE MUÑOZ DE DOMINGO ARENAS, TLAX.
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Nanacamilpa de Mariano Arista	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Mario Armando Toache Garcia	Responsable sanitario	Dr. Guillermo Hernandez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	N.Y.	679/2023	[redacted]																																							
2	A.	P.	R A	713/2023																																								
3	A.	R.	D.S.	661/2023														1				1	1	1	1																				
4	A	R.	M. A	784/2023														1				6	6	6	6																				
5	A.	T.	M.F.	680/2023																																								
6	B.	T.	V.A.	751/2023														1				4	4	4	4																				
7	B.	E.	T.	116/2021														1				5			5																				
8	B.	R.	D.	329/2022														1				5			5																				
9	B.	V.	Y.	708/2023																																								
10	C.	A.	E.	165/2023														1				2			2																				
11	C.	G.	E	715/2023																																								
12	C.	T.	D.	778/2023														1				5	5	5	5																				
13	C.	P.	A.A.	700/2023																																								
14	C.	S.	L.A.	507/2022														1				3			3																				
15	C.	H.	I.	681/2023																																								
16	D.	A.	X.A.	682/2023																																								
17	D.	R.	R	716/2023																																								

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

14 SEP 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones		Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re Ingreso	Valoración	Sesión	1era. Vez	Subsecuente	Re Ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re Ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re Ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re Ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
18	E.	L.	J.B.	701/2023	[redacted]																																						
19	F.	M.	O.	684/2023																																							
20	F.	F.	M.F.	66/2021														1				1	1		1																			
21	F.	B.	N.N.	596/2022														1				5			5																			
22	G.	F.	H.S.	706/2023																																							
23	G.	S.	A.	750/2023									1			4	4																											
24	G.	Z.	S.	699/2023																																							
25	G.	C.	I.	300/2022									1			3	3																											
26	H.	H.	V.	739/2023									1			4	4																											
27	H.	H.	L.E.	687/2023																																							
28	H.	A	U. A	809/2023														1				3	3	3	3																			
29	H.	M.	R.	688/2023																																							
30	L.	E.	D.E.	691/2023																																							
31	L.	M.	J.D.	703/2023																																							
32	O.	C.	M.B	669/2023														1				3	3	3	3																			
33	O.	T.	R.	187/2022														1				3			3																			
34	P.	E.	N.Y.	174/2022														1				2			2																			
35	R.	R.	A.G.	339/2022														1				4			4																			
36	R.	C.	Y.Z.	293/2022														1				3			3																			
37	R.	M.	A	717/2023																																							
38	R.	T.	L.S.	696/2023																																							
39	R.	M.	C.	779/2023									1			4	4																											
40	R.	P.	J.	776/2023									1			4	4																											
41	S.	A.	C.	732/2023									1			2	2																											
42	S.	C.	Y. J.	824/2023														1			1	2			2																			

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
43	S.	A.	G.	731/2023	[redacted]								1			2	2																												
44	S.	O	J	718/2023																																									
45	T.	A.	A.Y.	706/2023																																									
46	T.	M.	S.	705/2023																																									
47	T.	A.	O.	710/2023															1				5	5	5	5																			
48	T.	Z.	C.	185/2022															1				1			1																			
49	Z.	J.	L.	748/2023															1				1	1	1	1																			
50	Z.	F.	B.	695/2023																																									
51	Z.	Z.	B.G.	707/2023																																									
							SUBTOTAL=		28	23		0	7	0	0	23	23	1	19	0	1	0	64	29	28	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		51			7			0	23	23	20			121						0			0	0	0	0			0	0		0	0			0	0	0

P.D. Víctor Olivares F.

Mario Armando Torres
Nombre, firma y sello de responsable del SMDIF

Guillermo Carmona Hernandez
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

H. AYUNTAMIENTO
2021 - 2024

H. AYUNTAMIENTO
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	PANOTLA	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	GERMAN ENRIQUE PEÑA FLORES	Responsable sanitario	GERMAN ENRIQUE PEÑA FLORES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	S.	Z	H.H	UBR21-407	[redacted]								1			1	1									0																			
2	M	P	A.H.	UBR21-450									1			6	6									0																			
3	M	M	G.A	UBR21-500									1			7	7																												
4	H.	C.	A. L.	UBR21-590									1			4	4																												
5	M.	A	J.A	UBR21-601									1			3	3																												
6	C	L	D. N.	UBR21-596									1			3	3																												
7	M	D	A	UBR21-127													0		1				5	5		5																			
8	H	G	J.M	UBR21-300													0		1				1	1		1																			
9	F	M	C.D	UBR21-366													0		1				7	7		7																			
10	R	C	Y. B	UBR21-456													0		1				4	4		4																			
11	T	M	K.	UBR21-515															1				4	4		4								1			2	2	2						
12	R	M	A.H	UBR21-467																														1			1	1	1						
13	T	Z	A.D	UBR21-132													0									0								1			1	1	1						
14	J	D	F	UBR21-38													0									0								1			4	4	4						
15	M	Z	M	UBR21-331																														1			2	2	2						
16	P	M	E.S	UBR21-270																														1			1	1	1						
17	B	M	S. Q.	UBR21-437														1			1		4	4		4								1			5	5	5						
18	F	G	J	UBR21-48																														1			3	3	3						
19	F	R	H.E	UBR21-376																														1			1	1	1						
20	M	F	N. Y.	UBR21-223																														1			1	1	1						
21	L	F.	O.J	UBR21-149																														1			10	10	10						
22	P	H	A G	UBR21-062																														1			3	3	3						
23	P	R	W	UBR21-50																														1			5	5	5						
24	C	C	G.G	UBR21-114																														1			4	4	4						
25	J	H	Z. M.	UBR21-064																														1			5	5	5						
26	X	M	I	UBR21-058																														1			2	2	2						

27	F	Z	M	UBR21-410	[redacted]																							1			1	1	1						
28	N	R	V. A	UBR21-029	[redacted]																							1			1	1	1						
29	P	H	A. J.	UBR21-009	[redacted]																							1			4	4	4						
30	F	M	D	UBR21-365	[redacted]																							1			3	3	3						
31	C	C	A.A	UBR21-341	[redacted]																							1			4	4	4						
32	T	R	N S	UBR21-134	[redacted]																							1			4	4	4						
33	X	M	D J	UBR21-103	[redacted]																							1			4	4	4						
34	P	P	S.	UBR21-484	[redacted]																							1			9	9	9						
35	R	P	M.	UBR21-489	[redacted]																							1			7	7	7						
36	V	S	Y	UBR21-117	[redacted]																							1			3	3	3						
37	P	V	M.O	UBR21-550	[redacted]																							1			2	2	2						
38	G	F	J.G	UBR21-317	[redacted]																							1			5	5	5						
39	G	C	J.J	UBR21-556	[redacted]																							1			3	3	3						
40	F	L	M.M	UBR21-559	[redacted]																							1			3	3	3						
41	J	A	R	UBR21-539	[redacted]																							1			3	3	3						
42	O	P	C	UBR21-546	[redacted]																							1			2	2	2						
43	A	V	A	UBR21-571	[redacted]																							1			3	3	3						
44	B	C.	M. K.	UBR21-563	[redacted]																							1			5	5	5						
45	H.	M.	E	UBR21-604	[redacted]																							1			2	2	2						
46	X	C	S. L	UBR21-575	[redacted]																							1			2	2	2						
47	C	M	D.Y	UBR21-594	[redacted]																							1			5	5	5						
48	P	A	J.A	UBR21-598	[redacted]																							1			3	3	3						
49	C	S	K.N	UBR21-610	[redacted]																						1			1	2	2	2						
50	L	Z	S. J	UBR21-616	[redacted]																						1			1	1	1	1						
					SUBTOTAL= 36 14	0	6	0	0	24	24	1	5	0	1	0	25	25	0	25	0	0	0	0	0	0	2	38	0	2	131	131	131	0	0	0	0	0	0
					TOTAL= 50	6						6				50					0						40				262			0					

Ing. María Soledad Espinosa de los Monteros Hernández
Directora de DIF Municipal de Panotla

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
PANOTLA, TLAX.
2021-2024
DIRECCIÓN SISTEMA MUNICIPAL
DEL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA (S.M.D.I.F.)

DIF
TLAXCALA
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Dr. Germán Enrique Peña Flores
Encargado de UBR Panotla

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
PANOTLA, TLAX.
2021-2024
UNIDAD BÁSICA DE
REHABILITACIÓN (UBR)

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Papalotla de Xicohtencatl, Tlaxcala.	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	C.D. Giovanni Estephani Morales Hernandez	Responsable sanitario	Medico General. Sonia Romero Lara		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	M.	M. G.	100-2022P	[redacted]																																					1			2	
2	T.	T.	A. J.	149/2022P																																						1			1	
3	R.	A.	S.	038/2023P																																						1			4	
4	L.	T.	N.	047/2023P																																						1			3	
5	J.	R.	A. C.	063/2023P																																						1			3	
6	G.	S.	J. S.	069/2023P																																						1			1	
7	X.	X.	A.	055/2023P																																						1			3	
8	G.	P.	A. J.	077/2023P																																						1			2	
9	B.	M.	A.	080/2023P																																						1			1	
10	P.	L.	R.	081/2023P																																						1			1	
11	B.	P.	M.	031/2021P																																						1			3	
12	P.	L.	L.	084/2023P																																						1			4	
13	R.	S.	J. A.	086/2023P																																						1			2	
14	G.	M.	N. I.	091/2023P																																						1			2	

AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA DE XICOHTENCATL ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 2021-2024

UBR MUNICIPAL

DIF TLAXCALA 1977-2027

7 SEP 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	M.	H.	K. J.	053/2023P	[redacted]																																			1				2	
16	P.	H.	M. E.	094/2023P																																			1			1	1	
17	G.	T.	J. M.	095/2023P																																			1			1	2	
18	A.	M.	A. J.	096/2023P																																			1			1	1	
19	M.	S.	A.	099/2023P																																			1			1	1	
20	B.	A.	A.	100/2023P																																			1			1	1	
21	Z.	L.	A. M.	102/2023P																																			1			1	1	
22	B.	J.	E.	105/2023P																																			1			1	1	
23	C.	M.	S.	107/2023P																																			1			1	1	
24	C.	M.	M. A.	108/2023P																																			1			1	1	
25	R.	L.	A. J.	109/2023P																																			1			1	1	
26	P.	G.	A.	082/2023P 021/2023																														1			4				1			3	
27	G.	M.	N.	067/2023P 0303/2023																														1				1			1			1	
28	B.	C.	J. S.	010/2023 042/2023P																														1			4				1			3	
29	J.	L.	S.	73/2022 15/2023P																														1			4				1			3	

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
30	z.	C.	M.	022/2023 107/23 064/2023P	[redacted]														1				5											1				4			1			4	
31	M.	F.	J. B.	009/2021P 93/2018																														1				2				1	1	1	
32	E.	M.	J.	024/2017 063/2022P																														1				3							
33	T.	M.	K.	05/2022P 026/2022																														1			2	2							
34	P.	F.	K. J.	176/2019 018-2023P																														1			2								
35	R.	B.	S.	66/2022																														1			3							
36	T.	H.	A. D.	169/2019																														1			4							
37	E.	B.	A. N.	081/2021 024/2021																														1			3							
38	J.	D.	X.	021/2023 052-23																														1				1							
39	S.	G.	B. J.	021/2021 06/2021																														1				2							

H. AYUNTAMIENTO DE PANUCO, LA. GE. ENCUENTRO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
40	H.	P.	A.	025/2021	[redacted]																													1			4									
41	X.	P.	J.	01//2022																														1			2									
42	H.	R.	M. A.	02//2022																														1			3									
43	R.	L.	R.	48/2021																														1			3									
44	M.	H.	M.	033/2022																														1			1									
45	R.	S.	I. Y.	042/2022																														1			2									
46	R.	C.	A.	70/2022																														1				3								
47	M.	S.	A. J.	047/2022																														1				2								
48	M.	B.	M. G.	048/2022																														1			2									
49	S.	R.	A. V.	049/2022																														1			3									
50	R.	L.	H. A.	056/2022																														1			1									
51	L.	O.	S.	072/2022																														1			3									
52	S.	M.	H. J.	71/2022																														1			2									
53	R.	M.	G.	059/2022																														1			3									
54	L.	G.	S. A.	060/2022 110/2022P																														1				1								
55	M.	S.	E.	51/2022																														1			2									

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS LAGOS, JALISCO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021 - 2024
OBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
56	L.	G.	Z. I.	084/2022	[redacted]																													1											
57	M.	S.	L.	78/2022																														1			2	3							
58	C.	H.	J. E.	82/2022																														1			1								
59	T.	E.	F. K.	83/2022																														1			2								
60	M.	M.	C. I.	87/2022																														1			1								
61	M.	T.	T. E.	25/2022																														1			2								
62	I.	T.	I.	89/2022																														1					1						
63	D.	B.	E.	004/2023																														1			1								
64	M.	H.	J. R.	005/2023																														1			2								
65	P.	R.	M. G.	13/2023																														1			2								
66	H.	T.	M.	006/2022																														1				4							
67	L.	T.	C. Y.	007/2023																														1			3								
68	H.	Z.	A. F.	009/2022																														1			3								
69	M.	L.	C. I.	46/2022																														1					1						
70	S.	M.	E.	013/2023																														1			3								
71	M.	M.	R.	014/2023																														1			2								
72	V.	M.	M.	017/2023																														1				1							
73	M.	Z.	L. E.	018/2023																														1			5								
74	M.	S.	J. F.	023/2023																														1					1						
75	B.	R.	C.	020/2023																														1			4								

H. AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA DE XICOHTÉNCATL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2021-2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
76	M.	H.	K. R.	70/2018	[redacted]																													1			1	1								
77	X.	P.	A. M.	025/2023																														1			1									
78	B.	T.	C.	026/2023																														1			3									
79	L.	T.	N.	027/2023																														1			2									
80	H.	R.	F.	048/2017																														1			3									
81	R.	L.	F.	041/2022 209/22																														1					1								
82	H.	L.	O.	008/2022																														1			3									
83	B.	M.	I.	028/2023																														1			2									
84	R.	L.	N.	033/2023																														1			2									
85	R.	L.	G. I.	034/2023																														1			2									
86	A.	F.	G. L.	043/2022																															1	1		3								
87	P.	J.	M. J.	287-22 016/2023															1															1			1									

H. AYUNTAMIENTO DE PAPALOTLA, TLAXCALA
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
88	A.	L.	C.	012/2023 151-23	[redacted]														1				3											1			1								
89	C.	B.	R. C.	075/2022 238-22															1				1	1										1				2							
90	L.	X.	O. M.	237/2019 196/2019 001/2021P															1				1											1				3							
91	M.	G.	P.	071/2021 015/2021																			4		2									1					2						
92	R.	S.	V.	170-23									1			4																													
93	C.	R.	O.	172-23															1				1																						
94	E.	T.	J. C.	036/2021															1				4		2	1																			
95	S.	T.	X.	169/2019															1				4																						
96	B.	R.	M. E.	127/2022															1				3		2																				
97	H.	M.	D.	130-23															1				1																						
98	R.	C.	D.	101-22															1				4		2																				
99	R.	R.	E.	135-23															1				2		1																				
100	B.	G.	R.	138-23															1				3		3																				
101	H.	M.	E.	146-23															1				3		3																				
102	S.	H.	A. D.	150-23															1				1		1																				

AYUNTAMIENTO DE TAPALOTLA DE ZACHIGOLO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2022-2024
UBR
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
103	Z.	S.	B.	047-23	[redacted]														1				2	2	1																				
104	R.	A.	L. C.	272-22																1	1		1																						
105	C.	S.	Y.	175-23														1			1		2		2																				
106	J.	S.	I.	177-23														1			1		2	2	2																				
107	C.	S.	A.	180								1			1	6																													
108	M.	Z.	J. E.	198-23								1			1	3																													
109	X.	C.	C. M.	199-23														1			1		1	1	1																				
110	S.	M.	H.	203-23								1			1	2																													
111	L.	J.	C. M.	204-23														1			1			1																					
							SUBTOTAL=		75	36		3	1	0	3	15	0	4	17	1	5	0	48	7	22	1	0	0	0	0	0	0	0	65	1	1	111	38	1	10	20	1	11	60	0
							TOTAL=		111			4			18			22			6		77				0			0			66			149			31			71		

Mtro. Gumaro Lara Berruecos
Director de SMDIF.

CD. Giovanni EstePhani Morales Hernandez
Coordinador de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Jose Teacalco	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	LTF.Clemente Montes Rosales	Responsable sanitario	LTF.Clemente Montes Rosales		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	B.	M.	M.M.	143-23	[redacted]																																		1			1	3	3
2	C.	H.	J.	039/23																													1			4		4						
3	C.	H.	G.	040/23																													1			4		4						
4	C.	C.	A.	041/23																													1			3		3						
5	C.	S.	A.Z.	042/23, 052/23									1			6	6																1			7		7						
6	C.	C.	E.I	015/23																													1			6		6						
7	C.	C.	E.R.	102/23																																				1			3	3
8	C.	H.	C.V.	020/23																													1			4		4						
9	C.	L.	H.	019/23																													1			3		3						
10	C.	L.	J.A.	106/23/022/23																													1			4		4		1			4	4
11	C.	M.	E.U.	029/22																																				1			16	16
12	C.	M.	O.M.	025/23																													1			2		2						
13	C.	N.	B.	036/23																													1			3		3						
14	C.	O.	E.	072/22																																				1			12	12
15	C.	V.	C.A.	014/23															1				8	8	8	8																		
16	C.	V.	Y.	047/23																													1			5		5						
17	C.	L.	J.	116/23																																				1			3	3
18	C.	F.	A.	066/23															1				6	6	6	6																		
19	C.	H.	J.A.	070/23															1				6	6	6	6																		
20	C.	L.	E.	136/23																																				1			2	2
21	C.	P.	D.	090/23-037/22-049/23															1				6	6	6	6							1			1		2	2	1			10	10
22	C.	O.	R.	095/23									1			6	6																											
23	C.	C.	D.J.	046-22																																					1		1	1
24	C.	O.	D.A.	146-23	[redacted]																																		1			1	1	1

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
13 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO
LIZBETH ORTEGA CAMPECH

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Edad	Sexo		Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones			
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado		H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
25	G.	C.	M.	024/23	[redacted]																													1			2		2						
26	G.	L.	G.	035/23/006/23									1			8	8																	1			2		2						
27	G.	L.	L.	029/23																														1			2		2						
28	H.	S.	I.G.	030/23-141/23																														1			3		3		1		1	1
29	H.	V.	A.A.	111/23																																					1		3	3
30	H.	S.	D.A.	139/23																																					1		3	3
31	L.	M.	A.J.	080/22																																					1		7	7
32	L.	M.	J.A.	091/23-050/23																													1			1		3	3		1		4	4
33	L.	L.	E.	120/23																																					1		3	3
34	M.	C.	C.	011/230																														1			4		4						
35	M.	H.	L.	058/22									1			8	8																												
36	M.	G.	F.	092/22															1				6	6	6	6																			
37	M.	P.	L.C.	122/23																																					1		2	2
38	N.	C.	M.G.	043/23																														1			3		3						
39	N.	C.	D.L.	034/22/016-23																														1			4		4		1		16	16
40	N.	L.	C.	090/23																																					1		8	8
41	N.	S.	Y.	044/23																														1			3		3						
42	[illegible]	C.	L.Y.	014/23																														1			3		3						
43	[illegible]	C.	M.C.	003/23																														1			4		4						
44	[illegible]	C.	A.A.	001/23															1				8	8	8	8		1			8	8													
45	[illegible]	G.	M.A.	031/23																														1				3	3						
46	P.	H.	JJ.	086/23															1				6	6	6	6																			
47	R.	S.	C.	017/23																														1			6		6						
48	R.	V.	C.	102/22									1			6	6																												
49	R.	R.	S.A.	026/23																														1			5		5						

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 DIF

LIZBETH ORTEGA CAMPECH

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
50	R.	R.	C.N.	056/23	[redacted]								1			6	6																											
51	R.	H.	A.D.	132/23																																				1			2	2
52	R.	B.	E.D.	144-23																																			1		1	1	1
53	R.	B.	Y.	145-23																																			1		1	1	1
54	S.	C.	P.D.	002/23																													1			4		4						
55	S.	C.	L.	045/23																													1			6		6						
56	S.	G.	G.	013/23																													1			5		5						
57	S.	C.	O.	002/23															1				8	8	8	8		1			10	10												
58	S.	C.	Z.	046/23																													1			3		3						
59	S.	H.	D.A.	012/23																													1			3		3						
60	S.	S.	A.B.	021/23 013/21									1			12	12																1			4		4						
61	S.	C.	N.A.	018/22																																				1			5	5
62	S.	M.	A.K.	109/23																																				1			3	3
63	S.	N.	M.G.	125/23																																				1			4	4
64	S.	S.	N.S.	053/23									1			6	6																											
65	S.	C.	E.	089/23									1			6	6																											
[illegible]		P.	R.	048/23																													1			8		8						
[illegible]		M.	I.Z.	028/23									1			4	4																1			1		1						
68	V.	S.	Z.L.	063/23															1				6	6	6	6																		
69	Z.	H.	L.G.	102/22															1				8	8	8	8																		
							SUBTOTAL=		50	19		0	10	0				0	10	0		0	68	68	68		0	2	0				2	32	0		120	8		4	20	1			

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

LIZBETH ORTEGA CAMACHO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 DIF

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
							TOTAL=		69			10			0	68	68	10			0	204				68	2			0	18	18	34			2	128		128	25			4	118	118

LIC. LIZBETH ORTEGA CAMPECH
Nombre, firma y sello de director(s) del SMDIF

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 DIF

LTF. CLEMENTE MONTES ROSALES
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ TEACALCO 2021 - 2024 U.B.R

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	San Lucas Tecopilco	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Y R. Alma Celeste Ortega Vazquez	Responsable sanitario	Dra. Gemma Abigail Sanchez Corona		

PACIENTE												Estimulación Temprana					Terapia Física								Terapia Ocupacional					Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones			Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente		Atenciones			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	H.	G.	N.J.	032/2022	[redacted]																													1			4		4						
2	L.	S.	C.	012/2023																														1				2	2						
3	M.	L.	S.	115/2022																														1			4		4						
4	V.	B.	A.K.	146/2022																														1			2		2						
5	H.	G.	V.L.	119/2022																														1			7		7						
6	H.	H.	M.D.	082/2022																														1				2	2						
7	B.	R.	O.G.	002/2023																														1			1		1						
8	P.	M.	D.N.	O43/2023																														1			1		1						
9	L.	L.	J.M.	044/2023																														1			2		2						
10	G.	H.	J.D.	055/2023																														1			8		8						
11	G.	H.	G.	056/2023																														1			7		7						
12	J.	M.	J.D.	057/2023																														1			1		1						
13	J.	M.	R.A.	055/2023																														1			1		1						
14	P.	M.	V.S.	061/2023																														1			7		7						

DIF TLAXCALA 2021 - 2027

15 SEP 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
15	B.	S.	A.C.	069/2023	[redacted]																												1		3		3						
16	R	B.	J.A.	072/2023																											1			1	6		6						
17	C	H.	I.H.	071/2023																											1			1	6		6						
18	S	B	A.A.	011/2023																													1		7		7						
19	A.	H.	B. O.	026/2022/B																																		1		1	1	1
20	B.	V.	M.	040/2023																																		1		1	1	1
21	G.	B.	C.	104/2022																																		1		1	1	1
22	H.	H.	D.	038/2022/B																																		1		1	1	1
23	L.	M.	D. K.	171/2022																																		1		1	3	3
24	M.	P.	A.R	038/2023																																		1		1	1	1
25	P.	P.	L.D.	123/2022																																		1		1	1	1
26	P.	S.	B. A.	007/2023																																		1		1	2	2
27	R.	C.	D.	053/2023																																		1		1	2	2
28	V.	C.	Á.	103/2022																																		1		1	2	2
29	V.	F.	D.J.	195/2022																																		1		1	1	1
30	V.	F.	K.S.	009/2023																																		1		1	1	1

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones						Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones			
No	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
31	M.	P.	J.E.	048/2023	[redacted]							1				2	2																												
32	P.	H.	A.M.	047/2023								1				1	1																												
33	C.	J.	Y.	074/2023														1			1		1			1																			
34	M.	B.	V.	073/2023														1			1		1	1	1	1																			
35	O.	J.	L.	063/2023														1			1		4	4	3	4																			
							SUBTOTAL=		21	14		0	2	0		3	3	3	0	0	3	0	6	5	4	6	0	0	0	0	0	0	2	15	1	2	67	4	71	0	12	0	12	17	17
							TOTAL=		35			2			0			3			3		15				0						18			71			12					

Virginia Baez Huerta

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

L.T.F.y R. Alma Celeste Ortega Vázquez

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

DIF MUNICIPAL

San Lucas Tecopilco

2021 - 2024

DIF UBR

TECOPILCO 2021 - 2024

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	SANTA CATARINA AYOMETLA	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. KEVIN MORALES LINAREZ	Responsable sanitario	L.T.F. KEVIN MORALES LINAREZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	P.	V.	A.	S/E	[redacted]														1				1	1																					
2	C.	R.	J.S.	0155/2023									1			2																													
3	P.	H.	MA	0179/2023															1				3	3	3																				
4	D.	C.	M.	0022/2023																																				1			1	
5	M.	L.	Y.	0043/2023																																			1			1	3	
6	Z.	C.	N.	0044/2023																																			1			1	1	
7	R	F.	A.U.	0047/2023																																			1			1	1	
8	G.	A.	A.J.	0048/2023																																			1			1	1	
9	S.	R.	X.	0053/2023																																			1			1	1	
10	L.	T.	A.	0056/2023																																			1			1	3	
11	C.	C.	H.J.	0038/2023																																				1			2	
12	H.	D.	D.	0190/2023														1			1			1	1																				
13	Z.	S.	R.M.	0199/2023														1			1			1	1																				
14	J.	P.	M.	0196/2023														1			1			1	1																				
15	D.	L.	E.	0197/2023														1			1			2	2																				
16	S.	C.	A.L.	0042/2023																																				1			2	

DIF TLAXCALA 14 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
							SUBTOTAL=		8	8		0	1	0	0	2	0	4	2	0	4	0	4	9	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	3	0	6	15	0
							TOTAL=		16			1						6				21					0						0				0			9					

C. GLAFIRA MORALES ZEMPOALTECA

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE SANTA CATARINA AYOMETLA, TLAX.
DIF MUNICIPAL
2021 - 2024

L.T.F KEVIN MORALES LINAREZ

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
DE SANTA CATARINA AYOMETLA, TLAX.
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN
2021 - 2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	TEOLOCHOLCO	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Dra. Blanca María Pérez Barragán	Responsable sanitario	Dra. Blanca María Pérez Barragán		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	L.	L.	L.	073-17	[redacted]														1				6	6		6																			
2	H.	A.	D. E.	015/21 63/22TL																														1			2	2	2						
3	R.	G.	R.	264/19															1				3	3		3																			
4	A.	M.	Á.	544-21															1				4			4																			
5	S.	F.	A. C.	550/21															1				3	3		3																			
6	T.	S.	E.	145/19															1				2	2		2																			
7	Á.	H.	J.	025/21															1				3			3																			
8	J.	S.	A. M.	139/22 057/22TL															1				3	3		3								1			4		3						
9	T.	H.	R.	335/23									1			4	4																												
10	G.	P.	K.	344/23									1			1	1																												
11	R.	T.	I.	357															1				4	4		4																			
12	P.	M.	F.	227/22															1				1			1																			

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
1 6 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
13	T.	Z.	V.	322/23	[redacted]														1				2	2		2																			
14	T.	S.	A.	360/23															1				1	1		1																			
15	M.	J.	L. M.	364/23															1				1	1		1																			
16	J.	H.	B. R.	379/23									1			2	2																												
17	G.	C.	Y.	384/23															1				1	1		1																			
18	E.	A.	K.	142-19																1			1			1																			
19	J.	E.	V.Y.	385/23								1			1																													
20	S.	G.	D.	388/23															1		1		1			1																			
21	T.	H.	R/N	389/23								1			1																													
22	H.	A.	R.	390/23														1			1																							
23	T.	V.	I. S.	017/21																														1			3		2					
24	C.	F.	A.D.	002/21																														1			3		3					
25	C.	F.	P. J.	036/21																														1			3							
26	T.	T.	A.	071/22																														1			2		2					
27	S.	S.	R.	085/22 TL 198PS																														1			1		1		1		2	1
28	H.	A	A.G.	098/22																														1			1		1					
29	A.	J.	D.	109/22																														1			1		1					
30	E.	T.	A.S.	110/22																														1			2	2	2					
31	R.	T.	O.R.	111/22																														1			2	2	2					
32	A.	A.	I.	114/22																														1			2		2					

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
33	S.	P.	J.E.	117/22 221/23PS	[redacted]																													1			2		2		1			2	1
34	M.	T.	J.M.	120/22																														1			2		2						
35	S.	G.	A.	127/23																														1			3		3						
36	R.	T.	A.	128/23																														1			2		2						
37	M.	H.	S.T.	129/23																														1			2	2							
38	E.	C.	J.R.	132/23																														1			4	4							
39	E.	V.	D.A.	133/23																														1			3		3						
40	F.	E.	R.	137/23																														1			4		4						
41	P.	R.	U.	138/23TL 268/23 PS																														1			5		3		1			2	
42	P.	R.	A.	140/23																														1			1	1	1						
43	A.	Z.	U.	141/23																														1			3		3						
44	M.	S.	J.	142/23TL 313/23 PS																														1			3				1			2	
45	R.	Z.	S.A.	143/23																														1			2		2						
46	Z.	G.	V.M.	144/23																														1			3		3						
47	T.	A.	L.N.	136/23																														1			2		2						
48	A.	J.	A.J	145/23																														1			5		5						
49	R.	M.	A.	147/23																														1			2		2						
50	F.	L.	A.	152/23																														1			2		2						
51	C.	A.	J.M.	153/23																														1			1		1						
52	H.	N.	M.	154/23																														1			4		4						
53	M.	C.	S.	156/23																														1			1		1						
54	T.	LL.	E.	157/23																														1			3		3						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
55	P.	M.	J.J.	158/23	[redacted]																													1			4		4						
56	T.	A.	J.	159/23																														1			1		1	1			1	2	
57	J.	S.	A.B.	160/23																													1			1	2		2						
58	M.	R.	J.D.	161/23																													1			1	3		3						
59	T.	A.	I.	162/23																													1			1	2		1						
60	H.	P.	A.	163/23																													1			1	2		1						
61	M.	A.	A.	164/23																													1			1	4		4						
62	H.	L.	M.	289/23																																					1			2	2
63	R.	F.	A.	250/23																																					1			2	1
64	C.	R.	D.	251/23																																					1			4	2
65	Z.	T.	C. D.	296/23																																					1			3	2
66	F.	L.	J.P.	290/23																																					1			2	1
67	F.	V.	L.A.	236/22																																					1			3	1
68	R.	F.	A.J.	249/23																																					1			2	
69	E.	V.	W.A.	314/23																																					1			2	
70	L.	J.	S.	320/23																																					1			2	1
71	P.	F.	M.	261/23																																					1			2	2
72	T.	T.	D.M.	328/23																																					1			4	2

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
73	G.	P.	H.Y.	329/23	[redacted]																																			1				2	1
74	T.	T.	H.J.	330/23																																				1				2	
75	H.	J.	H.	331/23																																				1				2	
76	T.	T.	M.	327/23																																				1				4	2
77	T.	T.	E.A.	326/23																																				1				3	1
78	T.	T.	D.M.	322/23																																				1				2	1
79	J.	F.	K.M.	335/ 23																																			1			1	1	
80	T.	T.	D.B.	336/23																																			1			1	3	1
81	P.	T.	LL.G.	337/23																																			1			1	2	
82	C.	A.	S.	340/23																																			1			1	3	1

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
83	G.	G.	A.E.	241/23	[redacted]																																		1			1	1	
84	T.	H.	G.	342/23																																			1			1	2	2
							SUBTOTAL=		51	33		2	3	0	2	7	7	1	14	1	2	0	36	26	0	36	0	0	0	0	0	0	5	36	0	5	103	13	85	7	21	0	7	65	25
							TOTAL=		84			5						16				62					0						41				116			28					

Blanca Rodríguez Texis

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

TEOLOCHOLCO
2021 - 2024

Dra. Blanca María Pérez Barragán
Médico General
Céd. Prof. 11749720

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Terrenate	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Melizza Garcia Juarez	Responsable sanitario	En tramite		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	M.	R.	M. G.	001/2021	[redacted]														1				2		2																					
2	F.	S.	X. G.	002/2021	[redacted]														1				1					1			1			1			2		1						
3	R.	H.	S.	SRH/21	[redacted]														1				3		3									1			3	3	1						
4	A.	R.	C. Z.	047/2022	[redacted]														1				1					1			1														
5	F.	L.	J.	165/2023	[redacted]														1				1		1																				
6	G.	L.	B. J.	92/17	[redacted]														1				2					1			1														
7	D.	L.	I. J.	174/2023	[redacted]														1				1					1			1														
8	M.	V.	R. G.	179/2023	[redacted]								1			3																													
9	F.	C.	N.	220/2023	[redacted]														1				6		6																				
10	H.	V.	D. M.	01/23-T.L	[redacted]																													1			4	2	1						
11	F.	P.	D.	02/23-T.L	[redacted]																													1			2	2	1						
12	C.	G.	A. A.	03/23-T.L	[redacted]																													1				10	1		1			1	
13	B.	B.	M.	010/2021	[redacted]																													1			6	6	1						
14	M.	V.	T.E.	05/23-T.L	[redacted]																													1			1	1	1						
15	G.	C.	I.E.	09/23-T.L	[redacted]																													1			6	3	1						
16	M.	S.	A.T.	10/23-T.L	[redacted]																													1			2	2	1						
17	R.	P.	L.	11/23-T.L	[redacted]																													1			3	1	1						
18	C.	S.	K.N.	13/23-T.L	[redacted]																													1			2	1	1						
19	F.	E.	A.	15/23-T.L	[redacted]																													1			2	2	1						
20	S.	B.	H.	18/23-T.L	[redacted]																													1			1	1	1						
21	S.	B.	M.Y.	19/23-T.L	[redacted]																													1			2	2	1						
22	M.	P.	C.M.	22/23-T.L	[redacted]																													1			3	2	1						
23	C.	F.	N.N.	23/23-T.L	[redacted]																													1			4	1	1						
24	L.	R.	A.	25/23-T.L	[redacted]																													1				4	1						
25	R.	B.	I.D.	27/23-T.L	[redacted]																													1			4		1						

DIF TLAXCALA
4 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
UBR NICOLÁS BRAVO
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
26	R.	L.	L.G.	30/23-T.L	[redacted]																													1				5	1						
27	D.	L.	I.J.	31/23-T.L																														1				4	1						
28	D.G.	F.	A.	32/23-T.L																														1			1	1	1						
29	F.	D.G	D.R.	35/23-T.L																														1			3	3	1						
30	L.	V.	S.	39/23-T.L																														1				2	1						
31	B.	L.	D.	40/23-T.L																														1			3	1	1						
32	B.	V.	D.	41/23-T.L																														1			2	1	1						
33	H.	R.	I.	42/23-T.L																														1			4	1	1						
34	G.	M.	L.	43/23-T.L																													1			1	5	2	1						
35	M.	R.	J.	44/23-T.L																													1			1		2	1						
36	C.	M.	E.N.	45/23-T.L																													1			1	2	1	1						
37	F.	C.	C.	46/23-T.L																													1			1	1	1	1						
38	H.	M.	E.	47/23-T.L																													1			1	1		1						
39	C.	R.	J.	48/23-T.L																													1			1	1		1						
40	L.	C.	E.A	49/23-T.L																													1			1	1		1						
41	M.	F.	I.	344/2023																																					1			1	
42	P.	H.	B.M.	320/2023																																					1			1	
43	F.	P.	E.M.	346/2023																																					1			1	
44	R.	C.	E.Z.	321/2023																																					1			2	
45	M.	B.	I.G.	325/2023																																					1			1	
46	C.	M.	R.M	233/2022																																					1			1	
47	M.	M.	L.	268/2023																																					1			1	
48	C.	A.	O.J.	323/2023																																					1			1	
49	S.	G.	A.G.	291/2023																																					1			1	
50	S.	G.	M.E.	292/2023																																					1			1	
51	C.	C.	E.U.	266/2023																																					1			1	
52	C.	M.	A.	225/2022																																					1			1	
53	G.		N.G.	339/2023																																					1			1	
54	L.	G.	E.	279/2023																																					1			1	
55	T.	E.	Y.	309/2023																																					1			1	

UBALDO BRAVO
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física							Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
56	P.	H.	D.S.	354/2023	[redacted]																																			1			1		
							SUBTOTAL=		32	22		0	1	0	0	3	0	0	8	0	0	17	0	12	0	0	4	0	0	4	0	7	26	0	7	71	67	33	1	16	0	1	17	0
							TOTAL=		54			1			3			8			29					4			4			33			138			17			17		

ING. Wendy Olivares Estevez
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

T. C. Melissa García Juárez
Nombre, firma y sello de terapeuta de UBR

UBR NICOLAS BRAVO
H. AYUNTAMIENTO
DE TERRENATE 2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	Tetlatlahuca	Mes	Septiembre	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	Castula Pozos Gutiérrez	Responsable sanitario	Castula Pozos Gutiérrez		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física										Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológic				
									Sexo			Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones								Tipo de paciente		Atenciones				Tipo de paciente		Atenciones					Tipo de paciente		Atencio		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
1	J.	C.	L. G.	131/2023	[redacted]																																		1			1	
2	C.	P.	M.	134/2023																																			1			1	1
3	C.	M.	C.	068/2023																																				1			1
4	P.	S.	S.	051/2023																																				1			1
5	A.	S.	E.	053/2023																																				1			1
6	A.	S.	J. C.	052/2023																																				1			1
7	C.	C.	B.	113/2023																																			1			1	
8	S.	M.	S. M.	138/2023																																			1			1	
9	G.	H	N.	023/2023																																				1			3
10	G.	M.	D.	094/2023																																				1			1
11	M.	L.	S.	096/2023																																				1			2
12	M.	L.	M.	095/2023																																				1			2

DIF TLAXCALA
17 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

2021-2024
DIF MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológic				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atencio	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
13	S.	Z.	B.	116/2023	[redacted]																																		1			1	
14	Z.	S.	J. C.	075/2023																																				1			3
15	Z.	S.	M. J.	076/2023																																				1			3
16	C.	M.	A.	136/2023																																			1			1	
17	C.	C.	K.	113/2023																																			1			1	
18	C.	M.	K. V.	135/2023																																			1			1	1
19	C.	C.	M.	113/2023																																			1			1	1
20	C.	C.	J. L.	113/2023																																			1			1	1
21	G.	M.	C.	128/2023																																			1			1	1
22	V.	M.	R.	088/2023																																				1		1	1
23	C.	M.	J. D.	137/2023																																			1			1	

Tlaxcala, Tlax.
2021-2024
DIF
MUNICIPAL

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológic				
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atencio	
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	Tera. Voz	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión
24	C.	M.	E.	139/2023	[redacted]																																			1			1	
25	C.	S.	L.	115/2023																																				1			1	
26	M.	A.	D.P.	009/2023																																					1		1	
27	C.	P.	I.	133/2023																																				1			1	
28	J.	N.	D.	015/2023								1			1	4																												
29	M.	C.	F.	019/2023								1			1	2																												
30	C.	M.	M.	020/2023								1			1	3																												
							SUBTOTAL=		22	8		3	0	0	3	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	12	0	17	24
							TOTAL=		30			3						0					0				0						0				0			27			

PTTS ESTELA HERNÁNEZ ÁNGEL

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

Ayuntamiento Constitucional de Tetlatlahuca, Tlax. 2021-2024 DIF MUNICIPAL

Unidad Básica de Rehabilitación Tetlatlahuca, Tlax. 2021-2024

LPS CASTULA POZOS GUTIÉRREZ

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

Municipio	Tlaxcala	Mes	Agosto	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández	Responsable sanitario	L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	C.	L.A	071/2023/PSIC	[redacted]																																		1	0	0	1	0	0
2	A.	M.	A.M.	088-2022-TL																													0	1	0	0	5	5	5						
3	A.	M.	Y.	011-2023-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
4	A.	D.	M.	008-2023-ET								0	1	0	0	4	4																												
5	A.	O.	E. I.	011-2023-ET								0	1	0	0	2	2																												
6	B.	P.	A.	041-2023-TL																													1	0	0	1	2	2	2						
7	B.	T.	S.	241-2022-TF														0	1	0	0	0	3	0	0	3																			
8	C.	L.	L.	064-2023-PSIC																																			0	1	0	0	4	4
9	C.	S.	C.D.	070/2023/PSIC																																			1	0	0	1	1	1
10	C.	E.	D.	037-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
11	C.	E.	G.	036-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
12	C.	F.	J.D	004-2023-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
13	C.	Q.	S.	009-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
14	C.	S.	R. I.	002-2023-ET								0	1	0	0	2	2																												
15	C.	C.	M. G.	045-2023-TF														0	1	0	0	0	5	5	5	5																			
16	C.	F.	L.	024-2023-TL																													0	1	0	0	5	5	5						
17	D.	M.	I.D.	038/2023/PSIC																																			0	1	0	0	1	1
18	D.	M.	J.	069-2022-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
19	D.	M.	L.	032-2023-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
20	E.	L.	V.	086-2022-TL																													0	1	0	0	0	0	0						
21	E.	G.	A.L.	175-2023-TF	[redacted]													0	1	0	0	0	4	0	0	4																			

UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN SMDIF

H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024

07 SEP 2023

SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física							Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
22	F.	L.	A.	O36-2023-TL	[redacted]																												0	1	0	0	2	2	2						
23	G.	C.	Z. A.	021-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
24	G.	L.	A. J.	123-2023-TF														0	1	0	0	0	3	0	0	3																			
25	G.	C.	C. F.	156-2023-TF														0	1	0	0	0	1	0	0	1																			
26	G.	G.	M	012-2023-ET								1	0	0	1	2	2																												
27	G.	S.	M	176-2023-TF														1	0	0	1	0	1	0	0	0																			
28	H.	M.	E.	022-2021-TL 030/2022/PSIC 073/2021/ET														0	1	0	0	0	0	0	0	0							0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
29	H.	P.	J.S.	058-2023-PSIC																																				0	1	0	0	1	1
30	H.	C.	A. A.	013-2023-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
31	H.	B.	M.	005-2023-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
32	J.	V.	A. A.	040-2022-TL																													0	1	0	0	0	0	0						
33	J.	B.	B. J.	008-2022-ET								0	1	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5																			
34	J.	V.	C.	177-2023-TF														1	0	0	1	0	3	0	0	3																			
35	L.	R.	L.	012-2023-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
36	L.	L.	K. A.	089-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
37	L.	R.	D. J.	079-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
38	L.	M.	H.	044-2023-TF														0	1	0	0	0	2	0	0	2							0	0	0	0	0	0	0						
39	L.	G.	A. N.	010-2023-ET								0	1	0	0	0	0																												
40	M.	C.	S.	030-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
41	M.	R.	A.	080-2022-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
42	M.	G.	R.	017-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
43	M.	H.	L.	009-2023-ET 034-2023-TL														0	1	0	0	0	4	0	0	4							0	1	0	0	4	4	4						
44	M.	P.	I. D.	038-2023-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
45	M.	R.	T.	013-2022-ET								0	1	0	0	4	4																												
46	M.	P.	A.	003-2021-ET														0	1	0	0	0	2	0	0	2																			
47	M.	G.	M.	006-2023-ET								0	1	0	0	4	4																												
48	N.	C.	J.P.	065-2023-PSIC																																				0	1	0	0	3	3

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
49	O.	G.	S. A.	008-2023-TL	[redacted]																												0	1	0	0	2	2	2						
50	O.	S.	M. Z.	041-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
51	O.	S.	A.	042-2023-PSIC																																				0	1	0	0	1	1
52	P.	L.	P.A.	067/2023/PSIC																																				1	0	0	1	0	0
53	P.	T.	M.	016-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
54	P.	F.	C. I.	082-2022-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
55	P.	G.	D. I.	084-2022-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
56	P.	M.	S.	006-2023-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
57	P.	B.	O. C.	037-2023-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
58	P.	C.	V. Y.	040-2023-TL																													1	0	0	1	2	2	2						
59	P.	P.	M.	042-2023-TL																													1	0	0	1	1	1	1						
60	P.	L.	A.	056/2023/PSIC																																				0	1	0	0	3	3
61	R.	V.	R.	058-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
62	R.	G.	F. I.	090-2022-TL																													0	1	0	0	5	5	5						
63	R.	R.	V.	027-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
64	R.	V.	F.	019-2023-TL																													0	1	0	0	5	5	5						
65	R.	A.	U. C.	039-2023-TL 004/2021/TF														0	1	0	0	0	3	0	0	3							0	1	0	0	1	1	1						
66	R.	S.	J.J.	013-2023-ET								1	0	0	1	1	1																												
67	R.	S.	M.D	014-2023-ET								1	0	0	1	2	2																												
68	S.	C.	A. M.	075-2022-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
69	S.	J.	A.	063-2022-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
70	S.	P.	R.	022-2023-TL																													0	1	0	0	5	5	5						
71	S.	B.	D.	026-2021-TL																													0	1	0	0	2	2	2						
72	S.	Z.	R. J.	030-2022-TL																													0	1	0	0	1	1	1						
73	S.	F.	P.	004-2021-TF														0	1	0	0	0	3	3	0	3																			
74	S.	B.	L. S.	105-2023-TF														0	1	0	0	0	3	0	0	3																			
75	T.	P.	A. K.	002-2023-TL																													0	1	0	0	2	2	2						

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
76	T.	G.	M.	085-2022-TL	[redacted]																												0	1	0	0	2	2	2						
77	T.	L.	D. M.	035-2023-TL																													0	1	0	0	4	4	4						
78	V.	C.	R. E.	003-2023-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
79	V.	B.	F. Y.	025-2022-TL																													0	1	0	0	3	3	3						
80	Z.	D.	D.	016/2023/PSIC																																				0	1	0	0	1	1
81	Z.	N.	J. W.	015-2023-TF														0	1	0	0	0	0	0	0	0														0	0	0	0	0	0
							SUBTOTAL=		58	23		3	7	0	3	24	24	2	13	0	2	0	37	8	5	41	0	0	0	0	0	0	3	46	0	3	125	125	125	3	8	0	3	15	15
							TOTAL=		81			10						15				50					0						49				250			11					

L.C.P. Maria Antonieta Cervantes Rojas
Directora Del SMDIF
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
DIRECCIÓN SMDIF

L.T.F. Brenda Guadalupe Moreno Hernández
Coordinadora De La UBR

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE TLAXCALA
Vamos todos
H. AYUNTAMIENTO 2021 - 2024
UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN SMDIF

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	TLAXCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	NO APLICA	Responsable sanitario	L.T.F.Y.R IVONNE REYES LÓPEZ		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	A.	M.	A.	0985/2019	[redacted]																													1			4	1	1						
2	C.	C.	D. A.	1357/2022																														1			2	2	1						
3	C.	H.	J. D.	903/2019									1			5	1																	1			4	1	1						
4	E.	M.	E. Y.	1324/2021																														1			4	1	1						
5	G.	J.	I. L.	1548/2023																														1			1	1	1						
6	G.	V.	S.	1397/2022																														1			2	2	1						
7	G.	D.	J. N.	1362/2022														1				6		6	1									1			4	1	1						
8	G.	L.	E.	1558/2023									1			6	1																												
9	G.	G.	L.	1585/2023														1				5		5	1																				
10	H.	H.	A. G.	1361/2022																														1			2	2	1						
11	H.	T.	G. V.	1471/2022									1			6	1																												
12	I.	M.	J. E.	1328/2021																														1			1	1	1						
13	L.	P.	A. Y.	1432/2022														1				4			1									1			2	2	1						
14	L.	M.	J. DE J.	1155/2020														1				5		0	1		1			5	1			1			2	2	1						
15	M.	C.	G. Y.	464/2018																		5	0	0	1		1			6	1			1			2	2	1						
16	M.	R.	K. M.	1393/2022																														1			2	2	1						
17	O.	P.	L.S	1607/2023														1				5	0	0	1																				
18	P.	S.	E.	1662/2023																																									
19	R.	M.	L. B.	1531/2023																														1			2	2	1						
20	S.	S.	N. G.	634/2018									1			5	1																												
21	S.	M.	N. G.	1650/2023														1				5			1																				

DIF TLAXCALA 14 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

DIF TLAXCALA SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA UNIDAD BÁSICA DE REHABILITACIÓN TLAXCO RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
22	S.	F.	V.	1672/2023	[redacted]														1				5	5	5	1																			
23	Z.	O.	E.M	1679/2023									1			5	1																												
24	M.	G.	A	1474/2023									1			5	1																												
25	M.	L.	D.	1542/2023									1			5	1																												
26	C.	M.	J.D.	1700/23															1				6	6	6	1																			
27	F.	S.	K.	1269/21															1				4	0	0	1								1			2	2	1						
28	S.	S.	J.	1561/23															1				4	0	0	1																			
29	M.	G.	J.V.	1678/23															1				5	0	0	1																			
30	M.	C.	J. C.	1553/23															1				4	0	0	1								1			2	2	1						
31	P.	G.	J.	1738/23															1				5	0	0	1																			
32	F.	P.	B.	1099/19															1				3			1																			
33	O.	D.	L.	1358/22															1				4			1																			
34	G.	O.	M.G.	60/16																																									
35	G.	R.	M.G.	734/18																														1			1	1	1						
36	G.	R.	M.	1109/19																														1			3	3	1						
37	S.	S.	T.D.	922/19																														1			1	1	1						
38	R.	G.	Y.	1298/21																														1			2	2	1						
39	C.	E.	M.F.	1300/22																														1			4	1	1						
40	H.	R.	I. J.	1384/22																														1			3	1	1						
41	S.	S.	A.D.	1414/22																					6	1								1			3	3	1						
42	L.	H.	F.S	1460/23																														1			1	1	1						
43	A.	G.	N	1482/23																														1			1	1	1						
44	S.	O.	N. E.	1495/22																														1			2	2	1						
45	H.	S.	G.G.	1514/23																														1			3	3	1						

DIF TLAXCALA
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACION TLAXCO
RECIBIDO

PACIENTE											Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	Sexo		Diagnóstico (s)	Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
									H	M		1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
46	V.	R.	D.	1551/23	[redacted]																														1			1	1	1						
47	S.	G.	R.	1556/23																															1			2	2	1						
48	G.	T.	G.A.	1562/23																															1			2	2	1						
49	G.	R.	L.S.	1570/23																															1			4	1	1						
50	H.	A.	L.A.	1579/23																															1			2	2	1						
51	A.	M.	L.	1584/23																															1			2	2	1						
52	L.	S.	Z.I.	1658/23																															1			5	5	1						
53	R.	L.	D.	1687/23																															1			1	1	1						
							SUBTOTAL=		28	25		0	8	0				0	17	0		0	81	11	22	17	0	2	0	0			0	35	0		81	64		0	0	0	0	0	0
							TOTAL=		53			8			0	41	8	17			0	114					2			11	2	35			0	145		35	0					

DIF TLAXCALA
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
UBR UNIDAD BASICA DE REHABILITACION TLAXCO
RECIBIDO

L.T.F y R Ivonne Reyes López

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	XICOHTZINCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	DR. PEDRO LARA ROMERO	Responsable sanitario	L.N. ELIZABETH GARCIA CORONEL.		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	D.	P.	A.	TFL/011/21	[redacted]														1				4			4								1			4	4	4						
2	B.	L.	D.	PS/048/2023																																				1			2	2
3	B.	P.	I.	PS/0050/2023																																				1			1	1
4	M.	A.	F.J.	PS/0051/2023																																				1			2	2
5	N.	Z.	J.F.	PS/053/2023																																				1			2	2
6	C.	T.	M.	PS/0060/2023																																				1			1	1
7	C.	D.	E.	PS/0064/2023																																				1			1	1
8	G.	G.	J.C.	PS/073/2023																																				1			2	2
9	J.	A.	G.M.	PS/081/2023																																				1			2	2
10	G.	C.	L.	PS/0080/2023																																				1			2	2
11	C.	G.	V.	PS/0065/2023																																				1			1	1
12	J.	V.	M.R.	TL/034/2022																														1			5	5	5						
13	R.	R.	G.A.	TF/0050/2023															1				5			5																			
14	F.	Z.	Y.	TL/037/2022																														1			4	4	4						
15	G.	G.	M. D. L.A.	TL/038/2022																														1			1	1	1						
16	M.	S.	S.I.	TF/114/2022															1				3			3																			
17	O.	C.	M.	TF/116/2022															1				3			3																			
18	C.	M.	E.	TL/042/2023																														1			1	1	1						
19	M.	C.	Y.	TLPS/043/2023																														1			4	4	4						

DIF TLAXCALA
14 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	A.	A.	I.	TL/044/2023	[redacted]																													1			1	1	1						
21	R.	L.	I.	TL/045/2023																														1			6	6	6						
22	J.	L.	X.	TF/047/2023															1				3			3																			
23	F.	V.	M.	TF/048/2023															1				3			3																			
24	P.	M.	D.W.	TLF/009/2023															1				6			6								1			6	6	6						
25	F.	A.	A.	TL/041/2023																														1			9	9	9						
26	B.	M.	C.J.	TL/046/2023																														1			5	5	5						
27	R.	R.	E.A.	TL/048/2023																														1			5	5	5						
28	A.	F.	D.	TFLP/007/2023																														1			4	4	4						
29	A.	H.	Z.	TL/049/2023																														1			1	1	1						
30	F.	L.	L.A.	TL/050/2023																														1			3	3	3						
31	R.	C.	L.S.	TL/051/2023																														1			4	4	4						
32	P.	L.	J.	TL/052/2023																														1			5	5	5						
33	E.	P.	D.	TL/053/2023																														1			4	4	4						
34	M.	M.	L.A.	TL/032/2022																														1			5	5	5						
35	M.	E.	K.	TL/004/2022																														1			3	3	3						
36	C.	T.	K.	PS/0082/2023																																					1			1	1
37	S.	P.	V.	PS/0085/2023																																					1			2	2
38	V.	A.	V.	PS/0090/2023																																					1			2	2
39	G.	C.	J.	PS/0086/2023																																					1			2	2
40	R.	B.	B.	PS/0087/2023																																					1			2	2
41	P.	G.	D.F.	PS/0100/2023																																					1			1	1
42	T.	C.	J.	PS/0101/2023																																					1			1	1
43	O.	S.	A.	PS/01042023																																					1			1	1
44	P.	G.	T.	PS/0107/2023																																					1			1	1
45	T.	C.	E.	PS/0111/2023																																					1			1	1

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
46	C.	L.	H.T.	TL/055/2023	[redacted]																													1			5	5	5						
47	C.	C.	B.U.	TL/056/2023																														1			3	3	3						
48	C.	C.	M.	TL/057/2023																														1			6	6	6						
49	A.	S.	K.Y.	TL/058/2023																														1			5	5	5						
50	C.	M.	N.E.	TL/059/2023																														1			6	6	6						
51	C.	D.	A.D.	TL/060/2023																														1			4	4	4						
52	R.	B.	C.E.	TL/061/2023																														1			3	3	3						
53	R.	M.	M.V.	TL/047/2023																														1			4	4	4						
54	M.	R.	Z.	PS/0112/2023																																					1			2	2
55	Z	G.	M.A.	PS/0119/2023																																					1			1	1
56	S.	G.	J.N.	PS/0120/2023																																					1			2	2
57	V.	Y	I.	PS/0121/2023																																					1			1	1
58	M.	M.	A.	TL/062/2023																														1			10	10	10						
							SUBTOTAL=		32	26		0	0	0				0	7	0		0	27	0	0		0	0	0				0	29	0		126	126		0	24	0			
							TOTAL=		58			0			0	0	0	7			0	27				27	0			0	0	0	29			0	252		126	24			0	36	36

GUADALUPE BADILLO GOMEZ

Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

DIF MUNICIPAL
XICOHTZINCO, TLAX.
2021 - 2024

UNIDAD BÁSICA DE
REHABILITACIÓN
XICOHTZINCO, TLAX.
2021 - 2024

Elizabeth García Coronel

Nombre, firma y sello de responsable de UBR

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	YAUHQUEMEHCAN	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace en municipal)	L.F.T. ANGELICA TLACUILO MONTIEL	Responsable sanitario	L.F.T. JESSICA ITZEL HERNANDEZ ESCALONA		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	B.	S.	A. M.	1185-23	[redacted]																												1			1		4	4						
2	B.	S.	D.S.	1156/22																														1			4	4	4						
3	B.	B.	M.	1148/22																														1			2		2						
4	C.	E.	B.	1124/21																														1			4	4	4						
5	C.	R.	D.	1629-23															1				5			1																			
6	C.	S.	G.	1113/ 21																														1			4	4	4						
7	C	V	D.D.	1181-23																														1			1	1	1						
8	C	V	K.R.	1171-23																														1			3		3						
9	D.	S.	Y. N.	1159/23																														1			3		3						
10	E	V.	M.Y.	1153/22																														1			3		3						
11	F.	H	D.B.	1179-23																														1			4		4						
12	F.	N.	D. A	91/2023																																				1			2	4
13	G	L	F.J.	1180-23																														1			3		3						
14	G.	T.	M.A.	1086-22																														1			2	2	2						
15	G.	R	A.	1125-21																														1			4	4	4						
16	H.	C.	M.N.	1478/21															1				5			1								1			3		3						
17	H	G.	L.F.	1184-23																														1			3	3	3						
18	H	G	S	1182-23																														1			2	2	2						
19	H	H	L	1704-23																														1			4		4						
20	H.	M.	J.Y.	1105/21																														1			2		2						
21	I	D	I.S.	1177-23																														1			1	1	1						
22	I.	I.	S.	1130/ 22																														1			2	2	2						
23	J.	B	S.L.	1160/23																														1			2		2						
24	L.	M.	A. M.	119/23																																				1			1	1
25	L	M	J	1188-23																													1			1	1		1						

DIF TLAXCALA 14 SEP 2023 SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD RECIBIDO

Rebeca

DIF DEL SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEPARTAMENTO DE YAUHQUEMEHCAN 2021-2024

Tlacuilo

UBR BIENESTAR QUE FLUYE YAUHQUEMEHCAN, TLAXCALA 2021-2024

26	M	C	E.	1187-23	[redacted]																						1			1	1		1						
27	M	C	M. C. N.	1186-23	[redacted]																						1			1	1	1	1						
28	M.	G.	D.M.	1114/21	[redacted]																							1				1	1						
29	M.	H	L	1183-23	[redacted]																							1			2	2	2						
30	M.	R.	M.	1146/22	[redacted]																							1			3	3	3						
31	O.	H.	A.	1141/22	[redacted]																							1			3	3	3						
32	O.	H.	R.	1138/22	[redacted]																							1			3	3	3		1			2	4
33	P.	F.	H.Y.	1143/22	[redacted]																							1			2	2	2						
34	P	G.	A.S.	1152-23	[redacted]																							1			3	3	3						
35	P	L	G.E.	1176-23	[redacted]																							1			2	2	2						
36	P.	M.	H.D.	121-23	[redacted]																													1			1	1	2
37	P.	M.	F.	1167-23	[redacted]																							1			1		1						
38	P.	S	V.	98/23	[redacted]																														1			1	2
39	P.	S.	V.	1133/22	[redacted]																							1			1		1						
40	R.	A.	B.	1139 / 22	[redacted]																							1			2	2	2						
41	R.	R	A.	99/23	[redacted]																														1			1	1
42	R.	F.	G.	1050/19	[redacted]																							1			3	3	3						
43	R.	J.	K.G.	1168-23	[redacted]																							1				3	3						
44	R.	V.	C.	1173-23	[redacted]																							1			2		2						
45	S.	M.	Y.J	1721-23	[redacted]								1				2			1																			
46	S.	R.	D. D.	108-23	[redacted]																														1			1	2
47	S	S	L.A	1163-23	[redacted]																							1			4		4						
48	V	T.	D. D.	1175-23	[redacted]																							1			3		3						
49	V.	H.	A.J.	1154/22	[redacted]																							1			3		3						
50	V	V	A. Y.	1172-23	[redacted]																							1			3	3	3						
51	Y	C.	C.	1164-23	[redacted]																							1			4		4						
					SUBTOTAL= 37 14	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	12	0	0	3	0	0	0	0	0	0	4	39	0	4	103	62	111	1	6	0	1	9	16
					TOTAL= 51	0						3				12					0						43				165			7					

ING. REBECA LÓPEZ MORENO
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

SISTEMA MUNICIPAL DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA AYUNTAMIENTO DE YAUHQUEMEHCAN 2021-2024

L.F.T. ANGELICA TLACUILO MONTIEL
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

UBR BIENESTAR QUE FLUYE YAUHQUEMEHCAN, TLAXCALA 2021-2024

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
1	S.	M.	M.	ET-001	[redacted]								1			6	6																												
2	S.	A.	E.	ET-010									1			2	2																												
3	P.	S.	J.	ET-013									1			0	0																												
4	T.	R.	S.I.	ET-014									1			3	3																												
5	C.	M.	T.	ET-016									1			0	0																												
6	C.	S.	D.A.	ET-017									1			3	3																												
7	H.	E.	Y.M.	ET-018									1			3	3																												
8	Z.	P.	C.S.	ET-019									1			1	1																												
9	M.	G.	L.	ET-020									1			2	2																												
10	S.	A.	S.E.	ET-021									1			4	4																												
11	B.	F.	L.D.	ET-022									1			0	0																												
12	F.	M.	A.	ET-023									1			0	0																												
13	M.	S.	T.Y.	ET-025									1			0	0																												
14	C.	S.	J.	ET-026									1			6	6																												
15	D.	F.	H.L.	ET-027								1			1	6	6																												
16	D.	A.	J.M.	FT-051															1			2	2	2	2	2																			
17	B.	T.	M.A.	FT-053															1			6	6	6	6	6								1			3	3	3						
18	S.	Y.	Z.	FT-058															1			2	2	2	2	2																			
19	A.	A.	A.M.	FT-060															1			5	5	5	5	5																			

DIF TLAXCALA 2023 - 2027
27 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
20	M.	A.	A.P.	FT-061	[redacted]														1			2	2	2	2	2																			
21	G.	D.	S.Z.	FT-062	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
22	T.	T.	B.M.	FT-063	[redacted]														1			5	5	5	5	5																			
23	P.	R.	I.	FT-087	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
24	C.	R.	J.G.	FT-094	[redacted]														1			6	6	6	6	6																			
25	D.	M.	A.	FT-113	[redacted]														1			6	6	6	6	6								1			2	2	2						
26	F.	S.	L.	FT-114	[redacted]														1			3	3	3	3	3								1			1	1	1		1			3	3
27	C.	M.	A.	FT-119	[redacted]														1			4	4	4	4	4								1			2	2	2						
28	P.	A.	Y.	FT-148	[redacted]														1			2	2	2	2	2																			
29	Z.	Z.	M.	FT-248	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
30	Z.	M.	R.	FT-287	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
31	R.	A.	G.	FT-305	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
32	C.	S.	M.S.	FT-335	[redacted]														1			4	4	4	4	4																			
33	A.	M.	L.	FT-368	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
34	P.	C.	R.	FT-397	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
35	A.	H.	N.	FT-401	[redacted]														1			2	2	2	2	2																			
36	A.	P.	G.A.	FT-408	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
37	P.	B.	D.	FT-416	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
38	J.	J.	S.	FT-419	[redacted]														1			5	5	5	5	5																			

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
39	R.	R.	R.	FT-423	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
40	P.	R.	B.	FT-438	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
41	J.	A.	J.E.	FT-468	[redacted]														1			1	1	1	1	1																			
42	F.	V.	S.	FT-474	[redacted]														1			6	6	6	6	6																			
43	L.	C.	G.	FT-475	[redacted]														1			3	3	3	3	3																			
44	P.	C.	C.	FT-477	[redacted]														1			6	6	6	6	6																			
45	C.	H.	H.	FT-479	[redacted]														1			2	2	2	2	2																			
46	N.	G.	A.S.	FT-482	[redacted]														1			5	5	5	5	5																			
47	V.	P.	E.	FT-489	[redacted]														1			0	0	0	0	0																			
48	H.	F.	C.	FT-503	[redacted]													1			1	3	3	3	3	3																			
49	G.	S.	K.	FT-509	[redacted]													1			1	0	0	0	0	0																			
50	J.	D.	J.L.	FT-512	[redacted]													1			1	4	4	4	4	4																			
51	V.	P.	A.	FT-514	[redacted]													1			1	1	1	1	1	1																			
52	A.	L.	J.	FT-519	[redacted]													1			1	3	3	3	3	3																			
53	L.	M.	A.G.	FT-524	[redacted]													1			1	1	1	1	1	1																			
54	R.	M.	M.L.	FT-536	[redacted]													1			1	0	0	0	0	0																			
55	G.	G.	M.	TO-001	[redacted]																							1			3	3													
56	M.	V.	E.	TO-005	[redacted]																							1			3	3													

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
57	T.	C.	Z.	TO-12	[redacted]																							1			2	2		1			2	2	2						
58	S.	F.	M.R.	TO-17																								1			0	0													
59	R.	T.	L.M.	TL-002																														1			3	3	3						
60	C.	M.	D.	TL-004																														1			1	1	1						
61	P.	M.	J.C.	TL-008																														1			1	1	1						
62	C.	T.	J.A.	TL-009																														1			2	2	2						
63	L.	G.	V.	TL-011																														1			2	2	2						
64	Z.	G.	F.	TL-012																														1			2	2	2						
65	T.	D.	R.E.	TL-015																														1			3	3	3						
66	T.	C.	V.	TL-019																														1			3	3	3						
67	D.	D.	H.	TL-020																														1			3	3	3						
68	A.	M.	D.I.	TL-021																														1			2	2	2						
69	P.	T.	V.J.	TL-024																														1			3	3	3						
70	S.	M.	E.	TL-025																														1			3	3	3						
71	G.	L.	A.G.	TL-026																														1			2	2	2						
72	Q.	T.	H.Y.	TL-028																														1			4	4	4						
73	S.	F.	K.L.	TL.029																														1			1	1	1						
74	I.	A.	J.A.	TL-031																														1			2	2	2						
75	C.	Z.	A.G.	TL-035	[redacted]																													1			2	2	2		1			3	3

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje						Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
76	L.	P.	Y.	TL-039	[redacted]																													1			0	0	0						
77	D.	F.	Y.	TL-043																														1			2	2	2						
78	M.	V.	L.C.	TL-046																														1			1	1	1						
79	M.	M.	M.	TL-52																														1			2	2	2						
80	D.	S.	B.	TL-54																														1			3	3	3						
81	A.	R.	E.	TL-059																														1			2	2	2						
82	C.	C.	M.C.	TL-062																														1			3	3	3						
83	R.	B.	M.Y.	TL-063																														1			1	1	1						
84	M.	C.	G.	TL-064																														1			1	1	1						
85	P.	M.	M.	TL-065																														1			3	3	3						
86	O.	CH.	E.	TL-073																														1			3	3	3						
87	A.	P.	D.	TL-074																														1			2	2	2						
88	M.	G.	K.	TL-075																														1			1	1	1						
89	M.	G.	A.	TL-076																														1			1	1	1						
90	M.	C.	J.	TL-077																														1			1	1	1						
91	H.	J.	X.M.	TL-078																														1			0	0	0						
92	T.	R.	A.R.	TL-079																														1			1	1	1						
93	G.	P.	J.J.	TL-080																														1			3	3	3						
94	C.	M.	L.Y.	TL-081																														1			3	3	3						
95	L.	C.	D.	TL-084																														1			3	3	3						

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
96	H.	T.	I.	TL-088	[redacted]																													1			3	3	3						
97	C.	J.	R.G.	TL-104																														1			3	3	3						
98	R.	M.	J.	TL-105																														1			2	2	2						
99	R.	M.	J.	TL-106																														1			1	1	1						
100	P.	G.	Y.	TL-107																														1			3	3	3						
101	D.	M.	J.E.	TL-108																														1			2	2	2						
102	T.	G.	R.	TL-110																														1			2	2	2						
103	R.	P.	S.	TL-111																														1			2	2	2						
104	M.	V.	L.Y.	TL-112																													1			1	2	2	2						
105	P.	L.	A.G.	TL-113																													1			1	1	1	1						
106	L.	S.	A.	TL-114																													1			1	0	0	0						
107	S.	Z.	D.	TL-115																													1			1	0	0	0						
108	R.	S.	E.A.	TL-116																													1			1	0	0	0						
109	M.	T.	L.	TL-117																													1			1	0	0	0						
110	C.	L.	R.	TL-118																													1			1	0	0	0						
111	C.	S.	L.	TL-119																													1			1	0	0	0						
112	C.	H.	T.	TL-120																													1			1	0	0	0						
113	M.	Z.	A.S.	TL-121																													1			1	0	0	0						
114	C.	G.	M.	TL-122																													1			1	0	0	0						
115	L.	X.	J.K.	TL-123																													1			1	0	0	0						

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física									Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones						Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
116	H.	V.	V.	PSIC-99	[redacted]																																			1			1	1
117	R.	S.	L.G.	PSIC-109																																				1			2	2
118	P.	M.	A.M.	PSIC-117																																				1			1	1
119	M.	S.	M.	PSIC-120																																				1			3	3
120	CH.	L.	A. M.	PSIC-121																																				1			3	3
121	R.	H.	M.	PSIC-124																																				1			1	1
122	C.	S.	J.	PSIC-128																																				1			1	1
123	C.	V.	A.	PSIC-132																																				1			2	2
124	S.	P.	J.Y.	PSIC-135																																				1			2	2
125	C.	H.	M.	PSIC-138																																				1			3	3
126	P.	P.	J.K.	PSIC-147																																				1			3	3
127	M.	D.	E.	PSIC-149																																				1			3	3
128	T.	H.	L.I.	PSIC-151																																				1			3	3
129	C.	P.	D.K.	PSIC-156																																				1			2	2
130	P.	S.	L.E.	PSIC-157																																				1			2	2
131	V.	L.	A.	PSIC-161																																				1			0	0
132	H.	T.	D.	PSIC-167																																				1			2	2
133	R.	H.	A.G.	PSIC-168																																				1			1	1
134	P.	C.	D.N.	PSIC-169																																				1			2	2
135	A.	R.	J.A.	PSIC-171																																				1			2	2

Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia

Departamento de Atención a Personas con Discapacidad

Padrón de beneficiarios: Sesiones otorgadas a Niñas, Niños y Adolescentes en Unidades Básicas de Rehabilitación

DIF ESTATAL TLAXCALA

Municipio	ZACATELCO	Mes	SEPTIEMBRE	Año	2023
Responsable (enlace municipal)	FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ	Responsable sanitario	ALEJANDRO FLORES TORRES		

PACIENTE												Estimulación Temprana						Terapia Física								Terapia Ocupacional						Terapia de Lenguaje							Terapia Psicológica					
									Sexo			Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones					Tipo de paciente			Atenciones			Tipo de paciente			Atenciones				Tipo de paciente			Atenciones		
No.	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)	No. de exp.	CURP	Localidad	Municipio/ Estado	Edad	H	M	Diagnóstico (s)	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Hidroterapia	Mecanoterapia	Electroterapia	Termoterapia	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Lenguaje	Aprendizaje	Programas de casa	1era. Vez	Subsecuente	Re ingreso	Valoración	Sesión	Programas de casa
136	M.	S.	I.G.	PSIC-173	[redacted]																																			1			2	2
137	F.	H.	C.M.	PSIC-174																																				1			2	2
138	G.	R.	Z.Y.	PSIC-175																																				1			2	2
139	G.	S.	C.	PSIC-176																																				1			2	2
140	G.	S.	J. A.	PSIC-177																																				1			2	2
141	B.	T.	J.G.	PSIC-178																																				1			2	2
142	C.	H.	E.	PSIC-179																																				1			2	2
143	P.	P.	M.	PSIC-180																																				1			3	3
144	D.	M.	M.	PSIC-181																																				1			1	1
145	CH.	P.	D.	PSIC-182																																				1			2	2
146	C.	M.	F.S.	PSIC-184																																				1			4	4
147	V.	L.	A.D.	PSIC-190																																			1			1	2	2
148	L.	A.	I.M.	PSIC-191																																			1			1	4	4
149	M.	D.	D.	PSIC-193																																			1			1	0	0
							SUBTOTAL=		93	56		1	14	0	1	36	36	7	32	0	7	107	107	107	107	107	0	4	0	0	8	8	12	50	0	12	106	106	106	3	33	0	3	75	75
							TOTAL=		149			15						39				428					4						62			212			36					

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ZACATELCO 2021 - 2024

DRA. LILIA PATRICIA GARCÍA HERMOSO
Nombre, firma y sello de director(a) del SMDIF

LIC. FELIX DAVID ALDANA RODRIGUEZ
Nombre, firma y sello de responsable de UBR

CONSTITUCIONAL DE ZACATELCO, TLAX. UBR 2021 - 2024

DEPENDENCIA: 49. SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA.
PROYECTO: 24-00 ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD.
COMPONENTE: 03C.- OTORGAR SERVICIOS PRESENCIALES Y/O DIGITALES OTORGADOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA EN EL ESTADO DE TLAXCALA.
ACTIVIDAD: 07A1.- BRINDAR A NNA CON DISCAPACIDAD SESIONES DE REHABILITACIÓN DE MANERA INTEGRAL.
MEDIO DE VERIFICACIÓN: CONCENTRADO TRIMESTRAL DEL REGISTRO DE LAS SESIONES PRESENCIALES Y/O DIGITALES DE REHABILITACIÓN Y PADRÓN DE BENEFICIARIOS.
FECHA: JULIO – SEPTIEMBRE 2023.

[1]Niños titulares de derechos, de quienes se protege su identidad y únicamente se insertan sus iniciales, conforme a lo establecido en los artículos 1°y 7° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 76, 77 y 108 de la Ley General de los Derechos de Niñas, [1]Niños y Adolescentes; 1°, 3° fracción IV, 4° párrafo segundo y tercero, 7°, 8°, 23 y demás relativos de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Tlaxcala en correlación con lo previsto en los artículos 1°, 9°, 10°, 24 y demás aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala y conforme lo dispuesto en el Capítulo III denominado "Reglas y Consideraciones Generales para las y los Juzgadores", punto 6 relativo a la "Privacidad", y punto 7, relativo a las "Medidas para proteger la intimidad y bienestar de niñas, niños y adolescentes", primer párrafo, incisos a), c) y d), todos del Protocolo de Actuación para Quienes Imparten Justicia en Casos que afecten a Niñas, Niños y Adolescentes de la Suprema Corte de Justicia de la Nación.

ELIMINADO: Información testada. Fundamento legal: Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública en su Artículo 111 en virtud de que el Documento contiene partes o secciones reservadas o confidenciales de Niñas, Niños y Adolescente; y Artículo 116, considerando información confidencial que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello.

RESPONSABLE DEL PROYECTO	AUTORIZÓ	ELABORÓ
ISRAEL HERNÁNDEZ CARRILLO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	DR. CARLOS STEFANO GALINDO NOHPAL JEFE DE DEPARTAMENTO DE FOMENTO A LA SALUD Y ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA FAMILIA	LIC. YURIDIA TLAPALE PAREDES RESPONSABLE DEL PROGRAMA

DIF TLAXCALA 2021 - 2027
30 SEP 2023
SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
RECIBIDO