

MINUTA DE LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL FIDEICOMISO DEL PROGRAMA "CARACOL" DE CONFORMIDAD A LO ESTABLECIDO LOS NUMERALES 3.1, 6, 7, 10 Y 11.2 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA "CARACOL".

SIENDO LAS ONCE HORAS DEL DÍA VEINTIDÓS DE AGOSTO DE DOS MIL CATORCE, SE REUNIERON LOS MIEMBROS DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD EN LAS INSTALACIONES QUE OCUPA LA AULA DE USOS MÚLTIPLES EN LA TORRE DE CONSULTA DE ESPECIALIDADES (2DO PISO) DEL HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY ANTONIO ALCALDE" CITA EN LA CALLE CORONEL CALDERÓN NO. 777 COLONIA EL RETIRO DE LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO BAJO EL SIGUIENTE:

ORDEN DEL DÍA

- I. Lista de asistencia y declaración de Quórum. (Presidente del Consejo Asesor).
- II. Lectura y aprobación del Orden del Día y de la minuta de la sesión anterior.
- III. Status (cirugía y/o activación) de implantes cocleares restantes del 2013 (Gwen Stefany Serrano Varela, Ángel Gabriel Reyes Zapata, Luna Samantha Rodríguez López y Mariss Desiree Prieto González).
- IV. Determinación del Sistema de Implante Coclear idóneo para los beneficiarios con cócleas especiales (María Fernanda Gómez García, Gael Emiliano Enciso Aguilera, Mara Lizbeth Fernández Téllez y Cinthia Minelli Moreno Flores).
- V. Determinación de requerimientos de equipo, refacciones, repuestos y accesorios diversos para implante coclear y otros consumibles y artículos que apoyen la colocación-seguimiento del implante coclear de los beneficiarios.
- VI. Análisis y aprobación del estudio doctoral:
"Efecto de los implantes cocleares en el desarrollo de las distintas dimensiones del lenguaje y su relación con la teoría de la mente en criaturas de 3 a 7 años"
Doctoranda: Karla E. Aldrete Jiménez.
Directora de Tesis: Dra. Núria Silvestre Benach.
Universidad Autónoma de Barcelona (España).
- VII. Diseño y elaboración de propuesta en referencia al ACUERDO ORD/04/05/14 del Comité Técnico.
- VIII. Asuntos varios.

Caso de Giovanna Mendoza Rangel-Oficio D.E.E.980/2014 y CA082/2014.
Andrea Muñoz de la Cruz
Diana Guadalupe Ramírez Coronado.
Se da por concluida la sesión.
- IX. Firma de Acta de sesión.

DESARROLLO DE LA SESIÓN

- I. LISTA DE ASISTENCIA Y DECLARACIÓN DE QUÓRUM. (PRESIDENTE DEL CONSEJO ASESOR).

PARTICIPANDO EN LA MISMA:

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRIANA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)
PROFRA. GLORIA LÓPEZ VIZCARRA (TERAPISTA DE LENGUAJE)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIOLOGA)

POR LO QUE, UNA VEZ DECLARADO EL QUÓRUM NECESARIO PARA DESARROLLAR ÉSTA SESIÓN, SE DA LUGAR AL PUNTO:

- II. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA Y DE LA MINUTA DE LA SESIÓN ANTERIOR. EL CONSEJO ASESOR DE SALUD DISPENSA LA LECTURA DE LA MINUTA DE LA SESIÓN ANTERIOR POR ENCONTRARSE DEBIDAMENTE FIRMADA. DANDO LUGAR AL DESAHOGO DEL SIGUIENTE TEMA EN LA ORDEN DEL DÍA, CORRESPONDIENTE.

ACUERDO ORD/03/01/14

EL CONSEJO ASESOR DE SALUD ACEPTA POR UNANIMIDAD LA ORDEN DEL DÍA Y DA POR INSTALADA LA REUNIÓN.ASIMISMO ACEPTA EN LO PARTICULAR Y EN LO GENERAL LA MINUTA DE LA SESIÓN ANTERIOR.

- III. Status (cirugía y/o activación) de implantes cocleares restantes del 2013 (Gwen Stefany Serrano Varela, Ángel Gabriel Reyes Zapata, Luna Samantha Rodríguez López y Mariss Desiree Prieto González).

AL RESPECTO EL DOCTOR MACIAS MANIFIESTA QUE LOS NIÑOS GWEN STEFANY SERRANO VARELA, ÁNGEL GABRIEL REYES ZAPATA Y LUNA SAMANTHA RODRÍGUEZ LÓPEZ YA FUERON INTERVENIDOS QUIRURGÍCAMENTE Y QUE SOLO RESTA POR SE OPERADA LA NIÑA MARISS DESIREE PRIETO GONZÁLEZ.

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FECHA DE OPERACIÓN	FECHA DE ACTIVACIÓN	OBSERVACIONES
GWEN STEFANY SERRANO VARELA	13-MAYO-14	18-JULIO-14	
LUNA SAMANTHA RODRÍGUEZ LÓPEZ	8-JULIO-14	19-AGOSTO-14	
ÁNGEL GABRIEL REYES ZAPATA	18-JULIO-14	20-AGOSTO-14	
MARISS DESIREE PRIETO GONZÁLEZ	26-AGOSTO-14		

ACUERDO ORD/03/02/14

ESTA FOJA CORRESPONDE A LA MINUTA DE LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DE CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL FIDEICOMISO PROGRAMA "CARACOL" DE FECHA 22 VEINTIDÓS DE AGOSTO DE 2014 DOS MIL CATORCE.

EL CONSEJO ASESOR SE DA POR ENTERADO DE LA SITUACIÓN QUE GUARDA LOS NIÑOS GWEN STEFANY SERRANO VARELA, ÁNGEL GABRIEL REYES ZAPATA Y LUNA SAMANTHA RODRÍGUEZ LÓPEZ Y MARISS DESIREE PRIETO GONZÁLEZ CON LA FINALIDAD DE PROGRAMAR SU REHABILITACIÓN AUDITIVO VERBAL CORRESPONDIENTE POSTERIOR A LA ACTIVACIÓN DEL IMPLANTE COCLEAR.

AVANZANDO ASÍ AL SIGUIENTE TEMA:

- IV. DETERMINACIÓN DEL SISTEMA DE IMPLANTE COCLEAR IDÓNEO PARA LOS BENEFICIARIOS CON CÓCLEAS ESPECIALES (MARÍA FERNANDA GÓMEZ GARCÍA, GAEL EMILIANO ENCISO AGUILERA, MARA LIZBETH FERNÁNDEZ TÉLLEZ Y CINTHIA MINELLI MORENO FLORES).

SE MENCIONA QUE COMO ES CONOCIMIENTO DE TODOS LOS INTEGRANTES PRESENTES LOS NIÑOS MARÍA FERNANDA GÓMEZ GARCÍA, GAEL EMILIANO ENCISO AGUILERA, MARA LIZBETH FERNÁNDEZ TÉLLEZ Y CINTHIA MINELLI MORENO FLORES EN BASE A LOS RESULTADOS DEL PROTOCOLO RADIOLÓGICO EFECTUADO EN EL PASADO AÑO 2013 PARA DETERMINAR SU VIABILIDAD, PRESENTARON MALFORMACION DE COCLEA, POR TAL SE SUSPENDIÓ SU CIRUGÍA HASTA DETERMINAR QUE SISTEMA DE IMPLANTE COCLEAR ERA EL IDÓNEO PARA ELLOS. POR CONSIGUIENTE Y EN REFERENCIA A ESTOS CASOS SE CONSIDERA QUE CON UNA GUÍA DE ELECTRODOS MÁS CORTO EN EL IMPLANTE SERÍA LO IDEAL.

ASIMISMO, EL DR. HÉCTOR MACÍAS COMENTO QUE ESTA SITUACIÓN EN OTROS PAÍSES SE DETERMINA DURANTE LA CIRUGÍA DE IMPLANTE CON UN MEDIDOR DE COCLEA LLAMADO "GAUGE", EL CUAL PERMITE SABER LA PROFUNDIDAD DE LA COCLEA Y CON UN BACKUP SE ELIGE EL MÁS IDÓNEO.

EN CONGRUENCIA A ESTA INQUIETUD SE VIERTEN VARIOS COMENTARIOS DE LOS ESPECIALISTAS ADSCRITOS AL CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL PROGRAMA "CARACOL", MISMOS QUE SEÑALAN QUE LA ÚNICA MARCA DE IMPLANTES QUE SE TIENE HASTA EL MOMENTO, CON LA TECNOLOGÍA APTA PARA APOYAR A LAS NECESIDADES DE ESTOS POSIBLES BENEFICIARIOS ES LA MISMA QUE SE ADQUIRIÓ CON ANTERIORIDAD.

ACUERDO ORD/03/03/14

ACUERDA EL CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL PROGRAMA "CARACOL", EN REFERENCIA A LOS NIÑOS MARÍA FERNANDA GÓMEZ GARCÍA, GAEL EMILIANO ENCISO AGUILERA, MARA LIZBETH FERNÁNDEZ TÉLLEZ Y CINTHIA MINELLI MORENO FLORES QUE EN BASE A LOS RESULTADOS DEL PROTOCOLO RADIOLÓGICO EFECTUADO EN EL PASADO AÑO 2013 PARA DETERMINAR SU VIABILIDAD DE LA CIRUGÍA DE IMPLANTE COCLEAR, PRESENTARON MALFORMACION DE COCLEA. EL DÍA DE HOY PODEMOS DETERMINAR QUE ESTOS MENORES PODRÍAN ESCUCHAR A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE IMPLANTE COCLEAR CON GUÍA DE ELECTRODOS COMPRIMIDA, SIENDO ESTO POSIBLE CON LA MARCA DE IMPLANTES COCLEARES QUE TIENEN LOS ACTUALES BENEFICIARIOS, LA CUAL PODRÍA DAR EQUITAD DE CIRCUNSTANCIAS MÉDICAS Y TECNOLÓGICAS A ESTOS CASOS ESPECIALES EN REFERENCIA A LOS OTROS ATENDIDOS POR EL PROGRAMA. PERO SE PRECISA QUE LOS PACIENTES CON

MALFORMACIÓN COCLEAR NO RECIBEN EL MISMO ESTIMULO POR LO QUE SU EXPECTATIVA DE DESARROLLO DE LENGUAJE ES MENOR.

CONTINUANDO CON LA REUNIÓN, EL SIGUIENTE TEMA A CONSIDERAR ES:

- V. Determinación de requerimientos de equipo, refacciones, repuestos y accesorios diversos para implante coclear y otros consumibles y artículos que apoyen la colocación-seguimiento del implante coclear de los beneficiarios.

EN ESTE PUNTO LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DELIBERAN QUE LOS EQUIPOS, REFACCIONES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DIVERSOS PARA IMPLANTE COCLEAR Y OTROS CONSUMIBLES Y ARTÍCULOS QUE APOYEN LA COLOCACIÓN-SEGUIMIENTO DEL IMPLANTE COCLEAR DE LOS BENEFICIARIOS SON DE USO DELICADO Y DADO QUE PARA SU FUNCIONAMIENTO SE TIENEN QUE MANIPULAR EN DEMASÍA, ES POR LO QUE, TODA LA PARTE EXTERNA ESTA EN RIESGO DE DESCOMPOSTURA Y POR TAL, SE ANALIZÓ LA NUEVA PROPUESTA DE PROCESADOR DE SONIDOS PARA IMPLANTE COCLEAR DE INGENIERÍA AUSTRIACA YA QUE DICHA TECNOLOGÍA PERMITE QUE SE MANIPULEN MENOS PARTES YA QUE ESTA INTEGRADO TODO EN UN SOLO DISPOSITIVO, LO CUAL BENEFICIARIA AL USUARIO Y AL PROPIO PROGRAMA; DEBIDO A QUE EL BENEFICIARIO NO LLEVARÍA YA NADA EN EL OÍDO Y NO TENDRÍA QUE ESTAR DESCONECTANDO Y CONECTANDO CABLES, ANTENA, PORTAPILAS, ENTRE OTROS PARA HACERLO FUNCIONAR .

ACUERDO ORD/03/04/14

LOS MIEMBROS DEL CONSEJO ASESOR ACUERDAN (RESPECTO AL EQUIPO, REFACCIONES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DIVERSOS PARA IMPLANTE COCLEAR Y OTROS CONSUMIBLES Y ARTÍCULOS QUE APOYEN LA COLOCACIÓN-SEGUIMIENTO DEL IMPLANTE COCLEAR DE LOS BENEFICIARIOS), QUE ES CONVENIENTE QUE ESTE AÑO 2014 SE ADQUIERAN PROCESADORES DE SONIDO QUE INTEGREN LA MAYORÍA DE SUS PARTES EN UNA SOLA PIEZA. SIEMPRE Y CUANDO SEAN COMPATIBLES CON EL QUE ACTUALMENTE TIENEN LA MAYORÍA DE LOS BENEFICIARIOS, CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS MISMOS Y REDUCIR POR ENDE, EL GASTO DE PROGRAMA CARACOL. ASIMISMO SE SUGIERE EN MEDIDA DE LO POSIBLE EL CAMBIO DE PROCESADOR DE SONIDOS DE TODOS LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA.

SE DESAHOGA AHORA EL PUNTO NÚMERO VI DE LA ORDEN DEL DÍA, EL QUE CORRESPONDE AL

- VI. Análisis y aprobación del estudio doctoral:
"Efactor de los implantes cocleares en el desarrollo de las distintas dimensiones del lenguaje y su relación con la teoría de la mente en criaturas de 3 a 7 años"
Doctoranda: Karla E. Aldrete Jiménez.
Directora de Tesis: Dra. Núria Silvestre Benach.
Universidad Autónoma de Barcelona (España).

ESTA FOJA CORRESPONDE A LA MINUTA DE LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DE CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL FIDEICOMISO PROGRAMA "CARACOL" DE FECHA 22 VEINTIDÓS DE AGOSTO DE 2014 DOS MIL CATORCE.

EL CONSEJO ASESOR EN REFERENCIA AL TEMA DEL ESTUDIO DOCTORAL DE LA SRITA. KARLA E. ALDRETE JIMÉNEZ Y DESPUÉS DE UNA DELIBERACIÓN LLEGA A LA SIGUIENTE DETERMINACIÓN:

ACUERDO ORD/03/05/14

EL CONSEJO ASESOR DE SALUD ACEPTA EN LA GENERAL QUE SE REALICE Y LA MUESTRA DE N CASOS (15 CASOS) PARA EL ESTUDIO DOCTORAL: "EFECTOR DE LOS IMPLANTES COCLEARES EN EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS DIMENSIONES DEL LENGUAJE Y SU RELACIÓN CON LA TEORÍA DE LA MENTE EN CRIATURAS DE 3 A 7 AÑOS" POR LA DOCTORANDA: KARLA E. ALDRETE JIMÉNEZ EN LO GENERAL. ADEMÁS EN LO PARTICULAR, CONSIDERA NECESARIO QUE EXISTA UN CO-DIRECTOR POR PARTE DEL PROGRAMA CARACOL CON LA FINALIDAD DE DAR RECONOCIMIENTOS AL PERSONAL QUE EN ÉL PARTICIPE ASÍ COMO AL PROGRAMA CARACOL, ASIMISMO QUE LA INFORMACIÓN QUE SE UTILICE PARA DICHO ESTUDIO DEBERÁ ESTAR ACORDE A LAS LEYES APLICABLES PARA EL PROGRAMA CARACOL Y DEMÁS VIGENTES PARA EL TERRITORIO NACIONAL EN REFERENCIA AL ESTUDIO. ADEMÁS SE RECOMIENDA QUE EL COMITÉ TÉCNICO ESTABLEZCA UN CONVENIO DE COLABORACIÓN CON LA UNIVERSITAT (UNIVERSIADAD) AUTÓNOMA DE BARCELONA Y SE PIDA A LA DOCTORANTE UN PROTOCOLO EXTENSO EN EL QUE SE ESTIPULEN ALCANCES, LIMITACIONES, RESPONSABILIDADES, FUNCIONES Y OTRAS CUESTIONES PARA HACER LAS OBSERVACIONES QUE DIERAN LUGAR.

CONTINUANDO CON LA REUNIÓN SE TRATO EL TEMA SIGUIENTE:

- VII. Diseño y elaboración de propuesta en referencia al ACUERDO ORD/04/05/14 del Comité Técnico del Fideicomiso Programa "Caracol".

ACUERDO ORD/04/05/14

EL COMITÉ ACEPTA REALIZAR UN ACUERDO DE ATENCIÓN EN REFERENCIA A LAS REGLAS DE OPERACIÓN Y LEYES APLICABLES PARA LOS BENEFICIARIOS QUE RECIBEN REHABILITACIÓN, TERAPIA DE LENGUAJE, TERAPIA AUDITIVA-VERBAL EXTERNA AL PROGRAMA CARACOL; CON APOYO Y A TRAVÉS DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD. MISMO QUE SE DEBERÁ PRESENTAR PARA SU REVISIÓN Y APROBACIÓN DE ESTE COMITÉ EN SU PRÓXIMA REUNIÓN.

PARA SOLVENTAR ESTE ASUNTO, SE HIZO REFERENCIA QUE PERSONAL DE LA PRESIDENCIA DEL PROGRAMA EN CONJUNTO DE LA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL SOSTUVÓ REUNIONES CON LOS BENEFICIARIOS QUE RECIBEN REHABILITACIÓN, TERAPIA DE LENGUAJE, TERAPIA AUDITIVA-VERBAL PARA REVISAR LA SITUACIÓN; PARA LO CUAL EL CONSEJO TUVO QUE ANALIZAR LO QUE SE ESTIPULAN LOS NÚMERALES 7.4, 7.5, 7.6 Y 9.2 Y LAS FRACCIONES IV, VII Y VIII DEL NUMERAL 11.1 Y FRACCIONES II, III Y V DEL NUMERAL 11.2 DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN DEL PROGRAMA.

REGLAS DE OPERACIÓN:

7.4 Programación /ajuste / activación

De cuatro a seis semanas posterior a la intervención quirúrgica se programará, ajustará y activará el implante coclear por los médicos especialistas del Centro Audiológico y de Rehabilitación de la Sordera del Sistema DIF Zapopan o por médicos audiólogos expertos en implante coclear con quienes se celebren convenios. Tal activación se hará en presencia de los padres o tutores y representantes del Comité Técnico y del Consejo Asesor de Salud. Es indispensable en el seguimiento de la programación y ajuste del implante coclear, la

ESTA FOJA CORRESPONDE A LA MINUTA DE LA TERCERA SESIÓN ORDINARIA DE CONSEJO ASESOR DE SALUD DEL FIDEICOMISO PROGRAMA "CARACOL" DE FECHA 22 VEINTIDÓS DE AGOSTO DE 2014 DOS MIL CATORCE.

realización de revisiones periódicas calendarizadas con la finalidad de obtener la mayor utilidad posible del implante, lo cual se traducirá en una mejor y más consistente rehabilitación.

7.5 Rehabilitación auditiva-verbal.

El proceso de rehabilitación de habilidades auditivas, lingüísticas y comunicativas se realizará en el Centro Audiológico y de Rehabilitación de la Sordera del Sistema DIF Zapopan y/o en los CAM, las USAER y CRIE, por especialistas en comunicación previamente capacitados en rehabilitación de niños con implante coclear o por profesionales con quienes se haya celebrado el respectivo convenio por determinación del Comité Técnico en base a las necesidades del Programa. La terapia de rehabilitación será gratuita y llevada a cabo directamente en dichos centros o unidades de apoyo, quienes remitirán un reporte trimestral al Comité Técnico del Programa Caracol con la información de las personas atendidas, el número de horas de rehabilitación, necesidades específicas de capacitación y demás información que permita fortalecer la experiencia del componente rehabilitatorio del Programa.

7.6 Seguimiento.

Cada caso específico deberá contar con un expediente personalizado y el Consejo Asesor de Salud se encargará de revisarlo y emitir recomendaciones sobre su atención a fin de llevarlo hacia una plena rehabilitación auditiva-verbal. El Consejo Asesor de Salud determinará cuándo un beneficiario ha llegado a una total rehabilitación de la audición, lenguaje y comunicación que amerite su alta y ya no requiera ningún apoyo adicional del Programa Caracol. El seguimiento permitirá evaluar los resultados del Programa, los resultados de cada caso y la pronta detección y atención de complicaciones médicas-quirúrgicas, así como las posibles fallas en el funcionamiento del implante, tanto en su parte interna como externa.

9.2 Obligaciones.

Son obligaciones de los padres o tutores de los beneficiarios del Programa:

- 1) Acudir puntualmente a todas las citas programadas para las valoraciones pre y postoperatorias.
- 2) Participar activamente con médicos y terapeutas para que el alumno cuide y utilice adecuadamente el implante coclear, y apoyarlo para el aprendizaje en el aula y la comprensión del lenguaje.
- 3) Promover y ayudar a establecer contacto entre médicos, terapeutas y maestros de la escuela de su hijo con el afán de optimizar los resultados.
- 4) Cuidar que el (la) niño (a) utilice adecuadamente el implante coclear evitando actividades que pongan en riesgo la integridad y buen funcionamiento del dispositivo.
- 5) Comprar por su cuenta las pilas y los accesorios que se dañen y no tengan garantía.
- 6) Participar en labores de difusión y promoción en los futuros candidatos.
- 7) Aportar la cantidad económica que el Comité Técnico determine previo estudio socioeconómico.

11.1 Del Comité Técnico:

El Comité Técnico se reunirá cuando menos cada tres meses por invitación del Secretario Ejecutivo de dicho Comité y en cada reunión se emitirá una minuta que se compartirá a los miembros del Consejo Asesor de Salud.

El Comité Técnico tendrá las siguientes atribuciones:

IV.- Vigilar el acatamiento de las sugerencias y propuestas del Consejo Asesor de Salud, respecto al tipo de atención a brindarse a cada candidato, así como la prioridad de brindar el apoyo a un candidato sobre otro por consideraciones médicas.

VII.- Dar a conocer el contenido de las presentes reglas de operación y orientar a la comunidad Educativa en general, sobre la aplicación del mismo.

VIII.- Llevar a cabo las acciones necesarias para que se cumpla lo establecido en el presente Acuerdo, y en el caso de inobservancia para que se sancione la misma.

11.2 Del Consejo Asesor de Salud:

II.- Establecer un esquema de seguimiento de todos los beneficiados por el Programa Caracol.

III.- Sugerir propuestas respecto al seguimiento audiológico y de rehabilitación auditiva-verbal que deberá seguir cada caso.

V.- Apoyar al comité técnico en lo que éste solicite, así como presentar sugerencias a dicho comité sobre las diversas maneras de mejorar el Programa.

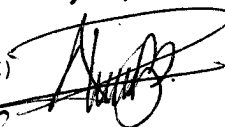
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)



PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)



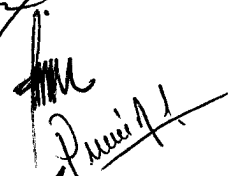
PROFRA. ADRIANA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)



LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)



DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)



LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

PROFRA. GLORIA LÓPEZ VIZCARRA (TERAPISTA DE LENGUAJE)



DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIOLOGA)





**CONSEJO ASESOR DE SALUD
FIDEICOMISO PROGRAMA "CARACOL"
TERCERA REUNIÓN ORDINARIA DEL 2014**

Con fundamento en los numerales 3.1, 6, 7, 10 y 11.2 de las Reglas de Operación del Programa "Caracol", se convoca a los miembros del Consejo Asesor de Salud en las instalaciones que ocupa la Aula de Usos Múltiples en la Torre de Consulta de Especialidades (2do Piso) del Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"; cita en la calle Coronel Calderón No. 777 Colonia el Retiro de la ciudad de Guadalajara, Jalisco, a las **11:00 once horas del día 22 veintidós de agosto de 2014 dos mil catorce.**

LISTA DE ASISTENCIA

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)

DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)

DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)

PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)

PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)

PROFRA. ADRIANA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)

LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)

DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)

LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)

LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

PROFRA. GLORIA LÓPEZ VIZCARRA





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: Luna Samantha Rodríguez López			
FECHA DE NACIMIENTO: 12 Marzo 2011		EDAD: 3 años	SEXO: Femenino
DOMICILIO: 5 de febrero 45			
COLONIA: El Castillo	LOCALIDAD:	MUNICIPIO: El Salto	TELÉFONO: 31646966

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO:	Angel Gabriel Reyes Zapata		
FECHA DE NACIMIENTO:	21 Enero 2010	EDAD:	4 años
DOMICILIO:	C. Gardenia 27		
COLONIA:	LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	TELÉFONO:
La Floresta		Zapopan	3314962068

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		/
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		/
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD

PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>Mariss Desiree Prieto Gonzalez</u>			
FECHA DE NACIMIENTO: <u>11 de Septiembre 2011</u>		EDAD: <u>2 años</u>	SEXO: <u>Femenino</u>
DOMICILIO: <u>C. Rubi 1231</u>			
COLONIA: <u>Mariano Otero</u>	LOCALIDAD: <u>Guadalajara</u>	MUNICIPIO: <u>Zapopan</u>	TELÉFONO: <u>3604927/</u>

3311777513

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		<input checked="" type="checkbox"/>
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures and initials of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>

[Handwritten mark]



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>Andrea Camila Velasco Hernandez</u>			
FECHA DE NACIMIENTO: <u>07 Enero 2011</u>		EDAD: <u>2 años</u>	SEXO: <u>Femenino</u>
DOMICILIO: <u>Fuente San Agustín 5336</u>			
COLONIA: <u>Fracc. Chapalita las Fuentes</u>	LOCALIDAD:	MUNICIPIO: <u>Zapopan</u>	TELÉFONO: <u>40006300 / 3314 196763</u>

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		<input checked="" type="checkbox"/>
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>

[Handwritten mark]



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: Diego Hernández Figueroa		EDAD: 3 años		SEXO: Masculino	
FECHA DE NACIMIENTO: 29 Marzo 2010		DOMICILIO: C. San Ignacio 6		Zapotlan el Grande	
COLONIA: La providencia	LOCALIDAD: Cd. Guzman	MUNICIPIO: Cd. Guzman	TELÉFONO: 013411330037/ 045341437008		

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		<input checked="" type="checkbox"/>
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO:	Gael Emiliano Enciso Aguilera		
FECHA DE NACIMIENTO:	2 de Octubre 2010	EDAD:	2 años
DOMICILIO:	C. División del Norte Oriente 125		
COLONIA:	Francisco Villa	LOCALIDAD:	Tonalá
MUNICIPIO:	Tonalá	TELÉFONO:	3314798742

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: CINTHIA MIWELLI MORENO FLORES			
FECHA DE NACIMIENTO: 18 Agosto 2005		EDAD: 8 años	SEXO: Femenino
DOMICILIO: C Republica de Panamá			
COLONIA: Prados de Tlaquepaque	LOCALIDAD: Tlaquepaque	MUNICIPIO: Tlaquepaque	TÉLEFONO: 330233053 / 36573192

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		✓
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		✓
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>

[Handwritten mark]



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"
CONSEJO DE SALUD

PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>Gwen Stefany Serrano Varela</u>			
FECHA DE NACIMIENTO: <u>29 de Abril 2010</u>		EDAD: <u>4 años</u>	SEXO: <u>Femenino</u>
DOMICILIO: <u>San Mateo 1250-23</u>			
COLONIA: <u>Parques de Tesistan</u>	LOCALIDAD: <u>Zapopan</u>	MUNICIPIO: <u>Zapopan</u>	TELÉFONO: <u>33 3480273 / 38337363</u>

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		<input checked="" type="checkbox"/>
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"
CONSEJO DE SALUD

PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>María Fernanda Gómez García</u>			
FECHA DE NACIMIENTO: <u>22 Agosto 2008</u>		EDAD: <u>5 años</u>	SEXO: <u>Femenino</u>
DOMICILIO: <u>C. Arcilla 58 Col. Nuevo Fuerte</u>			
COLONIA: <u>Nuevo Fuerte</u>	LOCALIDAD:	MUNICIPIO: <u>Ocotlán, Jalisco</u>	TELÉFONO: <u>3921003275</u>

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		<input checked="" type="checkbox"/>
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		<input checked="" type="checkbox"/>
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>

20



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN JALISCO
FIDEICOMISO DENOMINADO "CARACOL"

CONSEJO DE SALUD
PROCESO DE SELECCIÓN DE CANDIDATOS AL PROGRAMA CARACOL

FICHA DE APROBACIÓN DEL BENEFICIARIO DE IMPLANTE COCLEAR (FORMATO CICE-02)

NOMBRE DEL ALUMNO: <u>Liam Ortiz Ramírez</u>			
FECHA DE NACIMIENTO: <u>23 Mayo 2009</u>		EDAD: <u>4 años</u>	SEXO: <u>Masculino</u>
DOMICILIO: <u>Guadalupe Victoria No 524 Int. 2</u>			
COLONIA:	LOCALIDAD: <u>GUADALAJARA</u>	MUNICIPIO: <u>GUADALAJARA</u>	TELÉFONO: <u>33 2277760</u>

0136500505

REQUISITOS DEL PROGRAMA

	NO	SI
Es mexicano residente del estado de Jalisco (acta de nacimiento).		✓
Está inscrito en una escuela pública inicial y básica en sus niveles y modalidades de preescolar, primaria y educación especial (Constancia de estudio).		✓
Presentar pérdida auditiva bilateral severa y/o profunda.		
Incapacidad económica de la familia para adquirir por sus propios medios un implante coclear.		
Que los padres o tutores hayan firmado carta compromiso y de conocimiento de las implicaciones que su hijo (a) sea beneficiado con un implante coclear, entre ellos la necesidad de comprometerse al proceso completo de rehabilitación así como del cuidado del implante coclear.		

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

	NO	SI
Presentar sordera sensorial bilateral severa y/o profunda, dándose prioridad a aquellos candidatos que hayan recibido algún tipo de estimulación auditiva previa.		
La no existencia e contraindicación médica de cualquier tipo.		
Motivación hacia el implante coclear por parte de los padres o tutores, así como las expectativas realistas sobre resultados.		
La condición socioeconómica de los padres o tutores.		
Asimismo, es importante considerar que se dará prioridad a los niños de menor edad, en virtud de que la posibilidad de éxito del implante coclear aumenta mientras menor sea el paciente y su desarrollo del lenguaje posterior a la implantación se dé de manera natural como parte de su proceso cognitivo.		

DOCUMENTOS PERSONALES

	NO	SI
Solicitud de inscripción, carta de aceptación, compromiso, implicaciones y desistimiento		
Cartilla de vacunación y consentimiento médico informado.		
Identificación oficial del padre de familia o tutor (credencial del IFE).		
Comprobante de domicilio.		
Estudios audiológicos diversos para determinar hipoacusia de severa a profunda.		

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL CONSEJO ASESOR DE SALUD

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO)
DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA)
DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA)
PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA)
PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE)
PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE)
LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA)
DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO)
LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL)
LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO)

[Handwritten signatures of the members of the Health Advisory Council]

Documento elaborado por la Presidencia Suplente del Comité Técnico con fecha 26 de septiembre de 2013 y fundamento en los numerales 5, 6, 7, 8, 9, 10 y 11 de las reglas de operación del Programa Caracol, el contrato de constitución del Fideicomiso Caracol y documentos actualizados por el Comité Técnico disponibles en el portal del Programa <http://portalsej.jalisco.gob.mx/programa-caracol/>

20

CONSEJO ASESOR DE SALUD
FIDEICOMISO PROGRAMA "CARACOL"
PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL 2014

Con fundamento en los numerales 3.1, 6, 7, 10 y 11.2 de las Reglas de Operación del Programa "Caracol", se convoca a los miembros del Consejo Asesor de Salud en las instalaciones que ocupa el Aula Indalecio Ramírez Orendai, ubicada en el servicio de Otorrinolaringología del Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"; cita en la calle Coronel Calderón No. 777 Colonia el Retiro de la ciudad de Guadalajara, Jalisco, a las **11:00 once horas del día 28 veintiocho de Abril de 2014 dos mil catorce.**

LISTA DE ASISTENCIA

PRESIDENTE.-DR. HÉCTOR MACIAS REYES (OTORRINOLARINGÓLOGO) _____

DRA. CYNTHIA ROSALIA CÁRDENAS CONTRERAS (AUDIÓLOGA) _____

DRA. SILVIA LIMA OJEDA (AUDIÓLOGA) _____

PROFRA. KARLA EDITH PÉREZ VACA (FONIATRA) _____

PROFRA. LYDIA JANETTE VEGA MALDONADO (TERAPISTA DE LENGUAJE) _____

PROFRA. ADRINA PATRICIA CHÁVEZ BELTRÁN (COMUNICACIÓN Y LENGUAJE) _____

LIC. LAURA CARRANZA LEAL (PSICÓLOGA) _____

DRA. TERESITA DE JESÚS VILLASEÑOR CABRERA (NEUROPSICÓLOGO) _____

LIC. CARMEN GUTIÉRREZ MÁRQUEZ (TRABAJO SOCIAL) _____

LIC. MÓNICA FABIOLA PÉREZ DE ALBA (PERSONAL ADMINISTRATIVO) _____

