



Referral to WIC

Name _____

Date _____

Your Provider recommends you contact WIC for:

- Prenatal nutrition support
- Breastfeeding support
- Nutrition counseling (birth to age 5)
- In-person and online classes
- Lactation Consultant (IBCLC) assessment
- Dietitian (RD) consultation

Notes: _____

Provider signature: _____



Apply now at TexasWIC.org | 800-942-3678
Free, 24/7 breastfeeding hotline: 855-550-6667
BreastmilkCounts.com





Derivación a WIC

Nombre _____

Fecha _____

Su proveedor recomienda que se comunique con WIC para recibir:

- Apoyo nutricional prenatal
- Apoyo para amamantar
- Orientación nutricional (desde el nacimiento hasta los 5 años)
- Clases en persona y en línea
- Una evaluación con una Consejera de Lactancia Certificada (IBCLC)
- Una consulta con una dietista certificada (RD)

Notas: _____

Firma del proveedor: _____



Solicita beneficios hoy en [TexasWIC.org](https://www.texaswic.org) | 800-942-3678
Línea de apoyo con la lactancia gratis y 24/7: 855-550-6667
[CadaOnzaCuenta.com](https://www.CadaOnzaCuenta.com)

