



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:						TRÁMITE:	X	SERVICIO:	:	
Solicitud de Aparatos Auditivos para personas mayores de 60 años.										
DESCRIPCIÓN:										
El adulto mayor de 60 años realiza el trámite de aparato auditivo ya que tiene problemas de audición.										
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículos 24, 25 y 30 de la Ley de los derechos de las personas Adultas Mayores.								
DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica					VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		No aplica	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		No aplica				
		X								
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			Cuando el ciudadano lo solicite.							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			El objetivo de la verificación de este trámite por la coordinación de atención al adulto mayor del DIFEM en Toluca es para aprobar si el adulto mayor realmente necesita el aparato auditivo.							
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS										
INE vigente				No	2	Artículos 24, 25 y 30 Ley de los derechos de las personas adultas mayores.				
CURP actualizada				No	2					
Dos números telefónicos				Si	1					
Constancia médica.				Si	No					
Lavado de oído (previo a la audiometría)				Si	No					
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS										
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica				
INSTITUCIONES PÚBLICAS										
No aplica				No aplica	No aplica	No aplica				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		2 meses.								
COSTO:		Gratuito		Fundamento Jurídico		No aplica				
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	No	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)		No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		No aplica								
OTRAS ALTERNATIVAS:		No aplica								
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE		<ul style="list-style-type: none"> <li>El trámite lo podrá realizar el adulto mayor o algún familia cuando sea requerido.</li> <li>No se realizará el trámite cuando el adulto mayor no requiera el aparato auditivo.</li> </ul>								
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		No aplica.								



<b>DEPENDENCIA U ORGANISMO:</b>				<b>UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:</b>			
Sistema Municipal de Desarrollo Integral de la Familia Tepetlixpa.				Sistema Municipal de Desarrollo Integral de la Familia Tepetlixpa.			
<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA:</b>				Lic. Eva Sarahí López Durán.			
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	Alberto Espinosa Urueña s/n, instalaciones de la Casa de día del Adulto Mayor Tepetlixpa, planta baja.		<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	S/N		
<b>COLONIA:</b>	Tepetlixpa		<b>MUNICIPIO:</b>	Tepetlixpa			
<b>C.P.:</b>	56880	<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		Lunes, martes, miércoles y viernes de 9:00 a 16:00 horas.			
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
597	9750230		No aplica	No aplica	diftepe22@gmail.com smdiftepetlixpa.2224@gmail.com		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
<b>OFICINA:</b>	No aplica						
<b>NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:</b>	No aplica						
<b>DOMICILIO:</b>	<b>CALLE:</b>	No aplica				<b>NO. INT. Y EXT.:</b>	No aplica
<b>COLONIA:</b>	No aplica		<b>MUNICIPIO:</b>	No aplica			
<b>C.P.:</b>	No aplica		<b>HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:</b>		No aplica		
<b>LADA:</b>	<b>TELÉFONOS:</b>		<b>EXTS.:</b>	<b>FAX:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>		
No aplica	No aplica		No aplica	No aplica	No aplica		
<b>FORMATO(S) DESCARGABLES</b>	No aplica						
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
<b>PREGUNTA FRECUENTE 1:</b>	¿Puede realizar el trámite otra persona cercana al adulto mayor?						
<b>RESPUESTA:</b>	Si, cumpliendo con todos los requisitos solicitados.						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 2:</b>	¿Le otorgan auditivos al adulto mayor para ambos oídos?						
<b>RESPUESTA:</b>	Solo se le otorga para el oído que tenga mayor problema de audición.						
<b>PREGUNTA FRECUENTE 3:</b>	¿Cuántos días antes de la audiometría debo realizarme el lavado de oído?						
<b>RESPUESTA:</b>	En un período no mayor a 10 días.						
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
No aplica							

<b>ELABORÓ:</b> C. Leacy de la Rosa Martínez. Coordinadora de Adulto Mayor.	<b>VISTO BUENO:</b> Lic. Eva Sarahí López Durán. Directora del SMDIF Tepetlixpa.	<b>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</b> 22 / 11 / 2022
 NOMBRE COMPLETO 2022	 NOMBRE COMPLETO	

**ADULTO MAYOR**