

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE: | x | |
|--|--|--|---|-------------------------------|
| Solicitud de aparatos auditivos | | SERVICIO: | | |
| DESCRIPCIÓN | | | | |
| Se apoya al adulto mayor de 60 años a realizar el trámite del aparato auditivo que requiere usar, posteriormente se envía su información a las oficinas del DIFEM para su aprobación | | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACIÓN | 01DIF/P01/DPTS/2025/AM | | | |
| FUNDAMENTO JURÍDICO | Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores del Estado de México: capítulo II artículo 5, fracción I inciso a, fracción VII inciso b. capítulo III artículo 15. Decálogo de los Derechos de las Personas Adultas Mayores, 14 de junio de 2024. Ley de asistencia social 10 fracción I, artículo 29. Última reforma DOF 01 de abril de 2024 Reglamento interno del Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Tepetlixpa 2025. Artículo 2, capítulo 3 artículo 32 fracción V y artículo 39, capítulo 4 artículo 49 y 51 | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | No aplica | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | No aplica | |
| MODALIDAD | HÍBRIDO (ANEXAR LINK) | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK) | |
| | No | Si | No | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | Cuando el adulto mayor 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 es para aprobar si el adulto mayor necesita el aparato auditivo. | | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURÍDICO - ADMINISTRATIVO | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | |
| INE Vigente (colejo) | No | 2 | Código Administrativo del Estado de México Artículo 1.37, Artículo 1.8, Artículo 1.13 | |
| CURP actualizada | No | 2 | | |
| Dos números telefónicos | Si | 2 | | |
| Lavado de oído (previo a la audiometría) | No | 0 | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | <ol style="list-style-type: none"> 1. El adulto mayor acude a casa de día a pedir información 2. La coordinadora le proporciona la información necesaria y le indica los requisitos 3. El adulto mayor recaba todos los documentos y los entrega con la coordinadora 4. La coordinadora le informa sobre cuando debe acudir al SMDIF a realizarse el lavado de oídos 5. La coordinadora le informa el tiempo de espera para la entrega de auditivos | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | 2 MESES | | | |
| COSTO | \$ Gratuito | FUNDAMENTO JURÍDICO | No aplica | |
| FORMA DE PAGO | EFECTIVO | TARJETA DE CREDITO | TARJETA DE DEBITO | EN LINEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | No | No | No | No |
| ¿DONDE PODRÁ PAGARSE? | No aplica | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | No aplica | | | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | | | |
| El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante es de 15 días hábiles y el plazo con el que cuenta este último para cumplir con la prevención es de 7 días hábiles. | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE | <ul style="list-style-type: none"> El trámite lo podrá realizar el adulto mayor o algún familiar cuando sea requerido No se le podrá realizar el trámite si el adulto mayor no requiere el aparato auditivo | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | No aplica | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, Tepetlixpa | | Coordinación de Atención al Adulto Mayor | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | | Lic. Seila García Rodríguez | |
| DOMICILIO | | | |
| CALLE | Alberto Espinoza Urueña No S/N, instalaciones de casa de día en Tepetlixpa. | NO. INT. Y EXT. | S/N |
| COLONIA | Tepetlixpa | MUNICIPIO | Tepetlixpa |
| C.P. | 56880 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | Lunes, martes, miércoles, jueves y viernes en un horario de 9:00hrs a 16:00hrs |
| LADA | TELÉFONOS | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| 597 | 9750230 | No aplica | atención_adm@smdiftepetlixpa.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| OFICINA | No aplica | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA | No aplica | | |
| DOMICILIO | | | |
| CALLE | No aplica | NO. INT. Y EXT. | No aplica |
| COLONIA | No aplica | MUNICIPIO | No aplica |
| C.P. | No aplica | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | No aplica |
| LADA | TELÉFONOS | EXT. | CORREO ELECTRÓNICO: |
| No aplica | No aplica | No aplica | No aplica |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿Le otorgan auditivos al adulto mayor para ambos oídos? | | |
| RESPUESTA: | Se le otorga para el oído que tengan mayores problemas de audición | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿Cuánto tiempo debe pasar para poder solicitar otro aparato auditivo? | | |
| RESPUESTA: | Deben pasar por lo menos 3 años para poder solicitar otro aparato | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿El aparato auditivo tiene garantía? | | |
| RESPUESTA: | Sí, la garantía es de un año. | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | |
| N/A | | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>ELABORÓ:</p> <p>C. Lisset López García Coordinadora de Adulto Mayor</p>  <p>TEPETLIXPA 2025-2027</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>VISTO BUENO:</p> <p>Lic. Seila García Rodríguez Directora del Sistema Municipal DIF</p>   <p>TEPETLIXPA DIF DIRECCIÓN</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p> | <p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>23 / 04 / 2026</p> |
|---|--|--|