





## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:					TRÁMITE: SERVICIO: X
Consulta de Audiología, Fo	niatria y Otoneurologia				
DESCRIPCIÓN:				Marie Land	Código de la Cédula: 024SMDIF
Consiste en otorgar consult en los mismos y determinar		con probler	mas de aprendiza	aje, trastornos de	audición, lenguaje oral o escrito, a fin de detectar alteraciones
FUNDAMENTO LEGAL:		nes I a la V o	de la Ley Genera	l para la Inclusi Público Desce	ón de las Personas con Discapacidad. entralizado Denominado Sistema Municipal para el Desarrollo
DOCUMENTO A OBTENER:	Nota de valoración méd	ica y/o audi	ometria.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: 6 meses
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	NO DIRECCIÓN V	VEB No	aplica		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁ	MITE DEBE REALIZARSE:				ntes y adultos de cualquier edad, que requieran una auditivo y cognitivo.
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMIT SUJETO A INSPECCIÓN O VI OBJETIVO DE LA MISMA			÷		
RE	QUISITOS:		ORIGINAL SI o NO	COPIAS anotar	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,
PERSONAS FÍSICAS					
	ficial vigente (INE) del p dad identificación del Pad		SI	1	<ul> <li>Artículo 2.5 BIS fracción II del Código Civil del Estado de México.</li> <li>Numeral 10', sub numeral 6 del Manual de Procedimientos del Área de Trabajo Social del CRIS.</li> </ul>
paciente.	Registro de Población(C.		NO	1	Artículos 86 y 91 de la Ley General de Población.
Comprobante de paciente.	e domicilio reciente (3me	ses) del	NO	- 1	<ul> <li>Artículo 116 fracción III del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.</li> </ul>
<ul> <li>Fotografia tama delpaciente.</li> </ul>	ño infantil (blanco/negro	o color)	SI	0	<ul> <li>Artículo 2.5 Fracción I del Código Civil del Estadode México.</li> </ul>
Acta de Nacimi	ento del paciente.		NO	1	Artículo 2.5 BIS', fracción II del Código Civil delEstado de México.
Tener cita progr	ramada.		SI	o	<ul> <li>Manual de Procedimientos Atención Médica de Especialidad en Audiología Foniatría y Otoneurología del Centro de Rehabilitación e Integración Social.</li> </ul>
Comprobante d responsable.	e ingresos del paciente	o persona	NO	1.1	<ul> <li>Artículo 132 fracción VIII título IV capítulo I de laLey Federal del Trabajo.</li> </ul>
PERSONAS JURÍDICO CO	DLECTIVAS				
No Aplica			No Aplica	No Aplica	No Aplica







## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

INSTITUCIONES PÚBLIC	CAS					
No Aplica		No Aplica	No Aplica	No Aplica		
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	Acudir al Centro de Rehabilitación e Integración Social, para solicitar una cita.					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	45 minutos					
COSTO:	\$416	Descentralizado Integral de la Far El valor de UMA alza del índice N	de carácter Mu nilia de Cuautit para el 2025 s acional de prec ional de Estadís	inicipal denominado Sist lán Izcalli, Estado de Mé e incrementa 4.21% con io al Consumidor (INPC	de Gobierno del organismo público ema Municipal para el Desarrollo xico de fecha 30 de enero de 2023.  respecto al año anterior, debido al c).  público el valor de la UMA para	
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO X	TARJETA DE CRÉD	OTIC	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Caja de cobro del Centro de	Rehabilitación e Int	egración Socia	l.		
OTRAS ALTERNATIVAS:	No Aplica					
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	\$416, Aprobado en el Com con vigencia del 01 de febr		1/25 por el I	nstituto Nacional de	Estadística y Geografía (INEGI)	
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA						

DEPENDENCIA	U ORGA	NISMO:			UNIDAD ADMINISTR	ATIVA RESPONSABLE:	
Sistema Muni	cipal para	el Desarrollo Integral de la Familia			Subdire	cción de Servicios de S	alud
TITULAR DE L	A DEPEND	Karla Paola Peniche Ro	driguez				
DOMICILIO:	CALLE:	Av. Constitución				NO. INT. Y EXT.:	1000
COLONIA:	Cumbri	a		MUNICIPIO:	Cuautitlán Izcalli		
C.P.: 54740		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes	de 09:00 a 18:00	) hrs		
	TELÉ	FONOS (10 dígitos):	EXTS.:		CORREO E	LECTRÓNICO:	
55 5864 4950		2026		direccions m dif 25 @outlook.com			
ER AR	14/18	OTRAS OF	ICINAS QUE	PRESTAN E	EL SERVICIO		
OFICINA:		Centro de Rehabilitación e Integración So	ocial				
NOMBRE DEL	TITULAR I	DE LA OFICINA:		Lic. Neffert	taria Hernández Aguirre		
DOMICILIO:	CALLE:	Bosques Irlandeses				NO. INT. Y EXT.:	s/n
COLONIA:	Bosques	del Alba		MUNICIPIO:	Cuautitlán Izcalli	**	
C.P.: 54753		HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Viernes de	08:00 a 11:30 hrs			
	TELÉ	FONOS (10 dígitos):	EXTS.:		CORREO E	LECTRÓNICO:	Alexander
55 5893 3419							
		\$ AND					
FORMATO(S) DESCARGABLE	S						







## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

PREGUNTA FRECUENTE I:	¿Qué necesito para que me hagan una audiometría?
RESPUESTA:	Debe sacar una cita en el área de recepción y acudir puntualmente el día de la consulta con oídos limpios.
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En cuánto tiempo obtengo la audiometría?
RESPUESTA:	En 45 minutos se hace la valoración Audiológica.
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Donan aparatos auditivos?
RESPUESTA:	Apoyamos a realizar el trámite, ante la apertura de algún programa o entrega.
	TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS

ELABORÓ:

2025 - 2027

UNIDAD DE INFORMACIÓN.
PLANEACIÓN
PROGRAMACIÓN Y
EVALUADO FORPACELI SALAZAR GRANDE

Enlace de Mejora Regulatoria

VISTO BUENO:

2025 - 2027

DIRECCIÓN Karla Paola Peniche Rodríguez

Directoria del Sistema Municipal DIF

FECHA DE ACTUALIZACIÓN:

17 / febrero / 2025.