

**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE DEL TRÁMITE		TRÁMITE:	
ATENCIÓN A ADULTOS MAYORES, DE MANERA GRUPAL O PERSONAL, DE LOS SERVICIOS QUE BRINDA EL AREA GERONTOLÓGICA		SERVICIO:	X
DESCRIPCIÓN			
BRINDAR TALLERES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ASI COMO BRINDAR TERAPIAS DE MEDICINA ALTERNATIVA: CONOTERAPIAS, MASOTERAPIA, TERMOTERAPIA Y MASAJE LINFATICO, PARA MEJORAR SU SALUD Y CALIDAD DE VIDA PARA UN PROCESO DE ENVEJECIMIENTO FAVORABLE.			
CLAVE DE IDENTIFICACIÓN	0206080302		
FUNDAMENTO JURIDICO	-LEY DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES. -ARTICULO 30 DEL BANDO MUNICIPAL		
DOCUMENTO A OBTENER	N/A		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: N/A
MODALIDAD	HÍBRIDO (ANEXAR LINK)	PRESENCIAL	DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK)
		X	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE	CUANDO EL ADULTO MAYOR LO SOLICITE		
ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			
REQUISITOS	ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NUMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada)	FUNDAMENTO JURIDICO - ADMINISTRATIVO
PERSONAS FÍSICAS			
-IDENTIFICACIÓN OFICIAL	NO	1	-ARTICULO 30 DEL BANDO MUNICIPAL
-CURP ACTUALIZADA	NO	1	
-COMPROBANTE DOMICILIARIO	NO	1	
-PRESCRIPCIÓN MÉDICA QUE AVALE LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE	SI	1	
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
INSTITUCIONES PÚBLICAS			
N/A	N/A	N/A	N/A
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO	-DIRIGIRSE A LA COORDINACIÓN DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR DEL SMDIF Y SOLICITA CITA E INFORMACIÓN PARA SU CONSULTA.		

	<p>-ASISTIR EL DIA DE LA CONSULTA Y PRESENTAR SU PRESCRIPCIÓN MEDICA DEL SERVICIO QUE REQUIERE. -PASAR A EL CONSULTARIO Y RECIBIR EL SERVICIO. -EL PACIENTE SE RETIRA.</p>			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	15 MINUTOS EN ADELANTE, DE ACUERDO CON EL SERVICIO ESPECIFICO, NO EXEDIEDO LOS 30 MUNITOS DE PERMANENCIA.			
COSTO	N/A	FUNDAMENTO JURÍDICO	N/A	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
	N/A	N/A	N/A	N/A
¿DÓNDE PODRA PÁGARSE?	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS	EL PACIENTE ACUDE SOLO CON EL MATERIAL SOLICITADO PARA SU TERAPIA, LA APLICACIÓN ES GRATUITA.			
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				
N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA	N/A			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE		
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE CAPULHUAC		COORDINACIÓN DEL ADULTO MAYOR		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA	PROFR. ELESVAN FERNANDO CASTAÑEDA SAMANO			
DOMICILIO				
CALLE	JUAN ALDAMA	NO. INT. Y EXT.	303	
COLONIA	SAN MIGUELITO	MUNICIPIO	CAPULHUAC, ESTADO DE MÉXICO	
C.P.	52730	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 17:00 HORAS	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:	
713	1334798	N/A	N/A	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO				
OFICINA	N/A			
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA	N/A			
DOMICILIO				
CALLE	N/A		NO. INT. Y EXT.	N/A
COLONIA	N/A		MUNICIPIO	N/A
C.P.	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN	N/A	
LADA	TELÉFONOS	EXT	CORREO ELECTRÓNICO:	

N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUE NECESITO PARA RECIBIR LA ATENCIÓN MÉDICA ESPECÍFICA?		
RESPUESTA:	SER PERSONA ADULTA MAYOR Y SER ORIGINARIA DEL MUNICIPIO DE CAPULHUAC		
PREGUNTA FRECUENTE	¿QUE DOCUMENTOS NECESITO PARA TENER EXPEDIENTE EN LA COORDINACIÓN DEL ADULTO MAYOR?		
RESPUESTA:	COPIA DE LA INE, COPIA DE LA CURP, COMPROBANTE DOCICILIARIO Y PRESCRIPCIÓN MÉDICA		
PREGUNTA FRECUENTE	¿DÓNDE PUEDO CONSEGUIR EL MATERIAL?		
RESPUESTA:	EN BOTICAS Y FARMACIAS, O SE LE PROPORCIONA EN EL SMDIF Y SOLO CUBRE LA CUOTA DE RECUPERACIÓN.		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		09/Febrero/2026
Prof. Fernando Elesvan Castañeda Sámano Coordinador de Adulto Mayor	Lic. Brenda Itsel González González Encargada de despacho de la Dirección General del SMDIF de Capulhuac.	

