

	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán		
Código PR-CRO-03 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán			

ÍNDICE

	Página
I. OBJETIVO	2
II. ALCANCE	2
III. FUNDAMENTO LEGAL	2
IV. DEFINICIONES	2
V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	3
VI. INDICADOR	4
VII. ANEXOS	4
VIII. CONTROL DE CAMBIOS	5
IX. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO	5

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

 RENACIMIENTO MAYA YUCATÁN GOBIERNO DEL ESTADO 2024 - 2030	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán		
Código PR-CRO-03 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán			

I. OBJETIVO

Establecer las actividades para entregar órtesis, prótesis y ayudas funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán; con la finalidad de estandarizar los procesos para garantizar un servicio eficiente, y de alta calidad.

II. ALCANCE

Aplica al personal adscrito al Centro Regional de Órtesis, prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

III. FUNDAMENTO LEGAL

Ámbito Federal

Artículo 1, 4, párrafo tercero de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Artículo 3, fracción XVII; 33, fracción III; 174, fracción V; 175 de la Ley General de Salud.

Artículo 4, Apartado 4.4, "Características de los Apoyos y Vertientes para la Atención a Personas con Discapacidad", de las Reglas de Operación e Indicadores de Resultados del Programa de Atención a Personas con Discapacidad, vigente.

Ámbito Estatal

Artículos 85, fracción III; 86, 88; de la Ley para la Protección de los Derechos de las Personas con Discapacidad del Estado de Yucatán.

Artículo 7, apartado A, fracciones XVI, XX; de Ley de Salud del Estado de Yucatán.

Artículo 4, fracción VI; 5, 11, fracción V; 14, 16, fracción VIII; de la Ley Sobre el Sistema Estatal de Asistencia Social de Yucatán.

Artículo 26, fracción V; Reglamento de la Ley para la Protección de los Derechos de las Personas con Discapacidad del Estado de Yucatán.

Artículos 3, 73, fracciones I, III, IX; del Estatuto Orgánico del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

IV. DEFINICIONES

Ayudas Funcionales: dispositivos no farmacológicos diseñados para mejorar una función específica del organismo. Incluyen aparatos auxiliares como sillas de ruedas, bastones, soportes y otros elementos de apoyo.

CROPAFY: Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán, dirección dependiente del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

"La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera."

 RENACIMIENTO MAYA YUCATÁN GOBIERNO DEL ESTADO 2024 - 2030	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán		
Código PR-CRO-03 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán			

Órtesis: dispositivo ortopédico diseñado para sostener, alinear o corregir deformidades, así como para optimizar la función de partes móviles del cuerpo.

Personal operativo de Órtesis y Prótesis: técnico en Prótesis a cargo del laboratorio, auxiliares de órtesis y prótesis, y especialistas en calzado ortopédico.

Prótesis: dispositivo diseñado para reemplazar una parte del cuerpo ausente, con el objetivo de restaurar funciones, mejorar la estética o cumplir ambos propósitos.

Servidor Público: Secretaria, Trabajadora Social y/o Auxiliar.

Sistema: Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia en Yucatán.

V. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Personal Operativo de Órtesis y Prótesis

1. Informa personalmente al área de recepción sobre el terminado de la órtesis, prótesis zapatos ortopédicos o ayuda funcional.
2. Informa a la persona beneficiaria vía telefónica de la entrega de la órtesis, prótesis zapatos ortopédicos o ayuda funcional.
3. Espera.
4. Recibe a la persona beneficiaria y la acompaña al área de recepción para cumplir con las formalidades de entrega.

Servidor público

5. Realiza el llenado del formato F-PR-EOP-01 Orden de Entrega (Anexo 2).
6. Recaba firmas de la persona beneficiaria, en el formato F-PR-EOP-01 Orden de Entrega (Anexo 2), del Técnico de Prótesis encargado de Laboratorio y del Auxiliar en Órtesis y Prótesis o Zapatero asignado.
7. Recaba la firma del director del CROPAFY por la entrega de la órtesis, prótesis, zapatos y/o ayudas funcionales.

Personal Operativo de Órtesis y Prótesis

8. Entrega a la persona beneficiaria copia del formato F-PR-EOP-01 Orden de Entrega (Anexo 2), con sello de garantía y se le explican los términos de garantía, uso y cuidado.
9. Resguarda la información del paciente como resguardo temporal.
10. Entrega a la persona beneficiaria la órtesis, prótesis zapatos ortopédicos o ayuda funcional.

"La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera."

	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán	
Código PR-CRO-03 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica
Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán		

Persona beneficiaria

11. Recibe órtesis, prótesis zapatos ortopédicos o ayuda funcional.

Fin del Procedimiento.

VI. INDICADOR

Indicador	Fórmula	Unidad de medida	Periodicidad	Meta
Porcentaje de órtesis y prótesis entregadas	$(B/C) * 100$ B = Total de órtesis y prótesis entregadas durante el periodo C = Total de órtesis y prótesis programadas durante el periodo	Porcentaje	Trimestral	100%

VII. ANEXOS

Código	Nombre del anexo	Ubicación	AT*	AC*	PTC*	Disposición final
No aplica	Diagrama de flujo para el procedimiento para Entregar Órtesis, prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán	CRO	5 años	5 años	10 años	Conservación
F-PR-EOP-01	Orden de Entrega	CRO	5 años	5 años	10 años	Conservación

*AT= Archivo de trámite; AC= Archivo de concentración; PTC= Plazo total de conservación.

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

 RENACIMIENTO MAYA YUCATÁN GOBIERNO DEL ESTADO 2024 • 2030	SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA EN YUCATÁN Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán		
Código PR-CRO-03 R00	Fecha de emisión 21/11/2025	Fecha de actualización No aplica	
Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán			

VIII. CONTROL DE CAMBIOS

Fecha	Número de revisión	Actividad
21/11/2025	00	Generación del Procedimiento para Entregar Órtesis, prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán

IX. FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DOCUMENTO

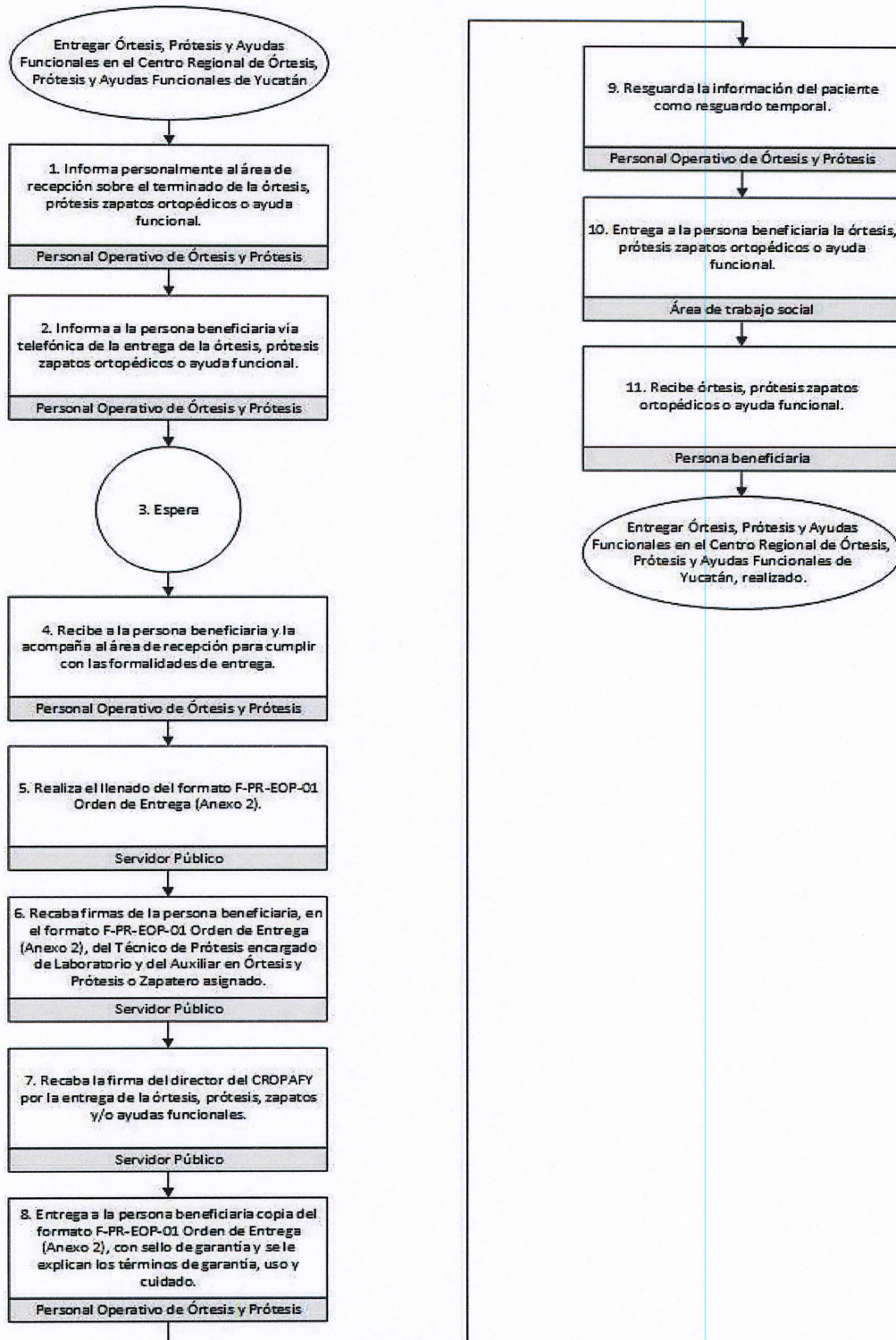
Autorizó



Dr. Daniel Alejandro Pech Bracamonte
Director del Centro regional de Órtesis, Prótesis y ayudas Funcionales de Yucatán

“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

Diagrama de Flujo del Procedimiento para Entregar Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales en el Centro
 Regional de Órtesis, Prótesis y Ayudas Funcionales de Yucatán



“La información contenida en el presente documento es responsabilidad de la Dependencia/Entidad que lo genera.”

De

Orden de Entrega



FOLIO: _____ EXPEDIENTE: _____ FECHA: DÍA / MES / AÑO

POR MEDIO DEL PRESENTE EL PACIENTE: _____

_____ RECIBE DE CONFORMIDAD LO SIGUIENTE.

DESCRIPCIÓN DE LO QUE RECIBE _____

FIRMAS

PACIENTE

TÉCNICO

AUTORIZA

DIRECTOR

F-CR-44

Calle 90 S/N entre 61-A y 63 Col. Francisco
I. Madero
Mérida, Yucatán, México.
Tel. (999) 928.71.80

