



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X				
<b>SERVICIO QUE SE LE BRINDA A LA CIUDADANIA EN APOYO PREHOSPITALARIO.</b>								
DESCRIPCIÓN:								
<p><b>ES BRINDAR EL AUXILIO PARA SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD FÍSICA DE LA POBLACIÓN, YA QUE LOS SERVICIOS QUE SE REALIZAN SON BAJO EL PROTOCOLO QUE SE SIGUE ANTE UNA VALORACIÓN YA SEA POR ENFERMEDAD, POR LESIONES, RESCATES URBANOS EN COORDINACIÓN CON LOS BOMBEROS (CHOQUE, VOLCADURAS, ATROPELLAMIENTOS, DERRAPADOS, ENTRE OTROS.)</b></p>								
FUNDAMENTO LEGAL:	<p><b>CODIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO , EN EL LIBRO SEXTO DE LA PROTECCIÓN CIVIL BANDO MUNICIPAL DE LA POLICIA Y BUEN GOBIERNO ART. 78, 79 Y 80. REGLAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL.</b></p>							
DOCUMENTO A OBTENER:	N/A	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S   X	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	A SOLICITUD DE LA CIUDADANIA EN CASO DE EMERGENCIA Y/O AUXILIO.							
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,					
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
SE SOLICITA VIA TELEFONICA O DIRECTAMENTE A CUALQUIERA DE LAS 2 ESTACIONES, PROPORCIONANDO LOS SIGUIENTES DATOS: TIPO DE EMERGENCIA, NOMBRE, DIRECCIÓN, PUNTO DE REFERENCIA, TELEFONO DE CONTACTO, ENTRE OTROS.	NO	NO	N/A					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
SE SOLICITA VIA TELEFONICA O DIRECTAMENTE A CUALQUIERA DE LAS 2 ESTACIONES, PROPORCIONANDO LOS SIGUIENTES DATOS: TIPO DE EMERGENCIA, NOMBRE, DIRECCIÓN, PUNTO DE REFERENCIA, TELEFONO DE CONTACTO, ENTRE OTROS.	NO	NO	N/A					
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
SE SOLICITA VIA TELEFONICA O DIRECTAMENTE A CUALQUIERA DE LAS 2 ESTACIONES, PROPORCIONANDO LOS SIGUIENTES DATOS: TIPO DE EMERGENCIA, NOMBRE, DIRECCIÓN, PUNTO DE REFERENCIA, TELEFONO DE CONTACTO, ENTRE OTROS.	NO	NO	N/A					
DURACIÓN DEL TRÁMITE:	DE 2 A 3 MINUTOS		TIEMPO DE RESPUESTA:	INMEDIATA				
COSTO:	<b>GRATUITO</b>		Fundamento Jurídico					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	N/A	TARJETA DE CRÉDITO	N/A	TARJETA DE DÉBITO	N/A	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	SE CUENTA CON LA BASE CENTRAL, ASI COMO BASE NORTE Y BASE SUR, ESTO PARA DISMINUIR TIEMPOS DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA.							





DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL				COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC. LUIS MANUEL DEL RIO ESCARCEGA					
DOMICILIO:	CALLE:	CARRETERA FEDERAL MÉXICO PACHUCA KM. 36.5			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	HUEYOTENCO			MUNICIPIO:	TECÁMAC		
C.P.:	55749	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		365 DÍAS, LAS 24 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01 55	59 36 45 91 59 38 88 88		N/A	N/A	N/A		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL (SUB ESTACIÓN) LOS HÉROES TECÁMAC					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		LIC. LUIS MANUEL DEL RIO ESCARCEGA					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. MEXIQUENSE ESQ. AV. OZUMBILLA			NO. INT. Y EXT.:	MZ. 96 LT. 10	
COLONIA:	FRACCIONAMIENTO HÉROES TECÁMAC			MUNICIPIO:	TECÁMAC		
C.P.:	55764	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		365 DÍAS, LAS 24 HORAS.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01 55	17 39 62 89		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES		N/A					
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿EL SERVICIO BRINDADO GENERA UN COSTO?					
RESPUESTA:		TODOS LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA SON GRATUITOS.					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿HACE TRASLADOS PROGRAMADOS?					
RESPUESTA:		UNICAMENTE SE HACEN TRASLADOS DE URGENCIA SI ASI LO AMERITA EL PACIENTE.					
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿EN CASO DE NO AMERITAR TRASLADO, LOS PARAMEDICO PUEDEN RECETAR ALGUN MEDICAMENTO?					
RESPUESTA:		LOS PARAMEDICOS NO ESTAN CALIFICADOS PARA MEDICAR, UNICAMENTE DEJAN RECOMENDACIONES DE VISIAR A UN MÉDICO PARA MAYOR VALORACIÓN, ATENCIÓN Y TRATAMIENTO SI ASI LO AMERITA.					
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							

ELABORÓ:  ING. ELIAS HIDALGO GARDUÑO GUTIERREZ _____ NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO:  LIC. LUIS MANUEL DEL RIO ESCARCEGA _____ NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:  _04_/FEBRERO/_2020_.
----------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------