



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO	X			
ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA									
DESCRIPCIÓN:									
EL CIUDADANO SOLICITA EL SERVICIO MEDIANTE LLAMADA TELEFONICA, POR OFICIO O BIEN EN LAS OFICINAS, ESTE SERVICIO SE BRINDA EN CASO DE ACCIDENTES O CUALQUIER TIPO DE APOYO REFERENTE A LA ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA, EN DONDE LOS PARAMÉDICOS EN LAS AMBULANCIAS MUNICIPALES ACUDEN AL LUGAR Y BRINDAN EL APOYO SOLICITADO.									
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM-237-SSAI-2004 REGULACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE LAS URGENCIAS MÉDICAS Y EN LA SECCION VII, INCISO II, ARTÍCULO 75 DEL BANDO MUNICIPAL EN VIGOR.							
DOCUMENTO A OBTENER:		HOJA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	N/A			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		S I	NO	DIRECCIÓN WEB	N/A				
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			EN CASOS DE ACCIDENTES AUTOMOVILISTICOS O CUALQUIER OTRO TIPO DE ACCIDENTE EN DONDE SEA NECESARIA LA ATENCIÓN Y TRASLADO DE ALGUNA PERSONA.						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			TIENE COMO OBJETIVO BRINDAR ATENCIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA						
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS									
SOLICITUD			1	1	LA SOLICITUD COMO DOCUMENTO DE COMPROBACION DEL SERVICIO, PARA INFORME DE ACTIVIDADES Y SE ARCHIVA				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
N/A			N/A	N/A	NO APLICA				
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
NO APLICA			N/A	N/A	NO APLICA				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		NO APLICA							
COSTO:		NO APLICA							
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:		NO APLICA							
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO APLICA							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		DEPENDIENTE DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES, ASÍ COMO DE LAS CONDICIONES FÍSICAS DEL LUGAR							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		NO APLICA							



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
COMISARIA DE SEGURIDAD PUBLICA, PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS				SUBDIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		COMISARIO ARTURO ROLDAN SALAZAR					
DOMICILIO:	CALLE:	SAN JOAQUIN DEL MONTE A UN COSTADO DEL CECYTEM, SOBRE BOULEVARD			NO. INT. Y EXT.:	42	
COLONIA:	SAN JAOQUIN DEL MONTE			MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL RINCON		
C.P.:	50665	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		24 HORAS LOS 365 DIAS DEL AÑO			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
01712	12 4 21 94		NO APLICA	NO APLICA			
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:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CON CUANTAS AMBULANCIAS CUENTA EL MUNICIPIO?						
RESPUESTA:	SE CUENTA CON SOLO 6 AMBULANCIAS						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿SI NECESITO IR A UNA CONSULTA MEDICA Y NO TENGO RECURSO, ME PUEDEN LLEVAR?						
RESPUESTA:	NO, YA QUE ES UN SERVICIO PARA EMERGENCIAS						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿EN LAS AMBULANCIAS HAY DOCTOR?						
RESPUESTA:	NO, SE CUENTA CON PARAMEDICOS QUIENES DAN LA PRIMERA ATENCIÓN Y TRASLADAN A LAS PERSONAS AL HOSPITAL MAS CERCANO						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							

ELABORÓ: EDUARDO VILCHIS GARCIA NOMBRE COMPLETO	VISTO BUENO: ARTURO ROLDAN SALAZAR NOMBRE COMPLETO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25 / 05 / 2023
---	--	---