

| | | | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|--|--|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | SERVICIO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| TRASLADOS A PACIENTES QUE REQUIEREN ATENCIÓN MÉDICA | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | | |
| En esta coordinación de Protección Civil y Bomberos brinda atención a la ciudadanía en caso de que se requiera de atención médica y se necesita trasladar al paciente al hospital más cercano o bien a un hospital que pueda brindarles la atención médica de acuerdo a sus necesidades de salud. | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | TÍTULO III, CAPÍTULO V, ARTÍCULO 69 INCISO A) capítulo sexto artículo 81, 81 Bis, 81 ter.fracciones I,II,IV,V y VI de la ley Orgánica Municipal del Estado de México y Municipios, el libro VI del Código Administrativo del Estado de México, reglamento del libro sexto del Código Administrativo del Estado de México, Título séptimo capítulo IV artículo 120 párrafo segundo del Bando Municipal vigente de este Municipio. | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | Reporte de Servicio de atención Pre hospitalaria | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | El que se indica el documento | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI | NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | Se brinda la atención previa solicitud por escrito en caso de estar en tratamiento o bien cuando se requiera que se traslade el paciente que se le brinde la atención hospitalaria. | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A | NO APLICA | | | | |

| INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|---|
| REQUISITOS: | ORIGINAL Anotar SI o NO | COPIAS anotar con número | FUNDAMENTO JURÍDICO- ADMINISTRATIVO, |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| -Solicitud dirigida por escrito al presidente Municipal C. JAIME TORRES MARÍ O al Coordinador de Protección Civil y Bomberos C. JORGE ALBERTO SEGUNDO GOMEZ -INE | SI | (1) COPIA | Título III, Capítulo V, Artículo 69 Inciso A) capítulo sexto artículo 81, 81 Bis, 81 ter.fracciones I,II,IV,V y VI de la ley Orgánica Municipal del Estado de México y Municipios, el libro VI del Código Administrativo del Estado de México, reglamento del libro sexto del Código Administrativo del Estado de México, Título séptimo capítulo IV artículo 120 párrafo segundo del Bando Municipal vigente de este Municipio |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| -Solicitud dirigida por escrito al Presidente Municipal C. JAIME TORRES MARÍN O al Coordinador de Protección Civil y Bomberos C. JORGE ALBERTO SEGUNDO GOMEZ -INE | SI | (1) COPIA | Título III, Capítulo V, Artículo 69 Inciso A) capítulo sexto artículo 81, 81 Bis, 81 ter.fracciones I,II,IV,V y VI de la ley Orgánica Municipal del Estado de México y Municipios, el libro VI del Código Administrativo del Estado de México, reglamento del libro sexto del Código Administrativo del Estado de México, Título séptimo capítulo IV artículo 120 párrafo segundo del Bando Municipal vigente de este Municipio |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|--|-------------------|---------------------------------|-------------------|--|-------------------|
| <p>-Solicitud dirigida por escrito al Presidente Municipal C. JAIME TORRES MARÍN O al Coordinador de Protección Civil y Bomberos C. JORGE ALBERTO SEGUNDO GOMEZ</p> <p>-INE</p> | <p>SI</p> | <p>(1) Copia</p> | <p>Título III, Capítulo V, Artículo 69 Inciso A) capítulo sexto artículo 81, 81 Bis, 81 ter.fracciones I,II,IV,V y VI de la ley Orgánica Municipal del Estado de México y Municipios, el libro VI del Código Administrativo del Estado de México, reglamento del libro sexto del Código Administrativo del Estado de México, Título séptimo capítulo IV artículo 120 párrafo segundo del Bando Municipal vigente de este Municipio</p> | | | | | |
| <p>PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO</p> | <p>Inicio 1.-El ciudadano Reporta contingencia al 911 Llamadas de Emergencia o al 7121235782 2.-El radio operador: atiende la llamada 3.-El ciudadano proporciona al radio operador lo siguiente: Nombre, Lugar exacto, Número telefónico El radio operador Informa Y se da atención</p> | | | | | | | |
| <p>PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA</p> | <p>Valoración de Acuerdo a la distancia</p> | | | | | | | |
| <p>COSTO:</p> | <p>Gratuito</p> | | | | | | | |
| <p>FORMA DE PAGO:</p> | <p>EFFECTIVO</p> | <p>N/A</p> | <p>TARJETA DE CRÉDITO</p> | <p>N/A</p> | <p>TARJETA DE DÉBITO</p> | <p>N/A</p> | <p>EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)</p> | <p>N/A</p> |
| <p>DÓNDE PODRÁ PAGARSE:</p> | <p>NO APLICA</p> | | | | | | | |
| <p>OTRAS ALTERNATIVAS:</p> | <p>NO APLICA</p> | | | | | | | |
| <p>CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE</p> | <p>Es indispensable que se informe de inmediato a esta Coordinación de Protección Civil y Bomberos para poder brindar una atención rápida, eficiente y oportuna a la ciudadanía.</p> | | | | | | | |

| | | | | |
|---|------------|--------------------------------|---|--|
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA. | | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| COORDINACION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS | | | AYUNATMIENTO DE SAN FELIPE DEL PROGRESO | |
| (23) TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. JORGE ALBERTO SEGUNDO GOMEZ | | |
| (24) DOMICILIO: | CALLE: | Calle Benito Juárez | NO. INT. Y EXT. N/A | S/N |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | SAN FELIPE DEL PROGRESO | |
| C.P. | 50640 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | LAS 24 HORAS DEL DIA LOS 365 DIAS DEL DIA DEL AÑO | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:(27) |
| 712 | 12 3 57 82 | N/A | N/A | pcivilybomberos@sanfelipedelprogreso.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(28) | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | 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 | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL(29) | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | | ¿Cómo puedo solicitar el apoyo para un traslado en una emergencia? | | | |
| RESPUESTA: | | Previa solicitud ingresada en las instalaciones de la coordinación de Protección Civil y Bomberos. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | | ¿Si asisto personalmente a solicitar un traslado de emergencia, me brindan el servicio? | | | |
| REPUESTA: | | Se brinda el servicio de emergencia si se encuentra disponible las unidades y el personal operativo adecuado. | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | | ¿Con que anticipación puedo solicitar un traslado que no sea de emergencia? | | | |
| RESPUESTA: | | 5 días de anticipación para poder programar la agenda. | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| NO APLICA | | | | | |
| | | | | | |