

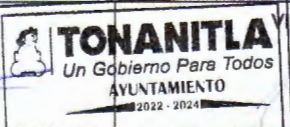




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	X
SERVICIO DE ATENCION PREHOSPITALARIA				
DESCRIPCIÓN:				
<p>LA ATENCION PREHOSPITALARIA OTORGADA A LA PERSONA CUYA CONDICION CLINICA Y/O TRAUMAL CONSIDERA QUE ESTÁ EN PELIGRO SU VIDA, UN ORGANO O SU FUNCION, CON EL FIN DE LOGRAR LA ESTABILIZACION DESDE EL PRIMER CONTACTO HASTA LA ATENCION MEDICA DE LAS PERSONAS EN UN HOSPITAL.</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	<p>ARTICULO 39 DE LA LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL. ARTICULO 2, FRACCION X DE LA LEY DE PROTECCION CIVIL. ARTICULO 4, FRACCION VI, XX, DEL CODIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MEXICO. REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE LA SALUD. LEY GENERAL DE LA SALUD. BANDO MUNICIPAL DE TONANITLA.</p>			
DOCUMENTO A OBTENER:	ENTREGA DE PACIENTE EN HOSPITAL RECEPTOR QUE CUBRA LAS NECESIDADES DE LA EMERGENCIA O URGENCIA QUE OCUPE EL PACIENTE.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	LA SEÑALADA EN EL DOCUMENTO.	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A	
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	SITUACION DE URGENCIA Y EMERGENCIA SUBITA DE ORIGEN TRAUMATICO O CLINICO.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A			
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,	
PERSONAS FÍSICAS				
	NO	N/A		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS				
	NO	N/A		
INSTITUCIONES PÚBLICAS				
	NO	N/A		
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 MINUTOS			
COSTO:	\$GRATUITO		Fundamento Jurídico N/A	
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A			
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A			
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A			



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS				DIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		JAZ RAEL GOVEA WALDO					
DOMICILIO:	CALLE:	18 DE MARZO S/N			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	LA CONCEPCION			MUNICIPIO:	SANTA MARIA TONANITLA		
C.P.:	55789	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		TODOS LOS DIAS 24 HORAS			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	55 59382688		N/A	N/A	proteccion.civil@tonanitla.gob.mx		
N/A	55 38780361		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:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL TIEMPO ESTIMADO DE LLEGADA DE UNA AMBULANCIA						
RESPUESTA:	EL TIEMPO TIENDE A VARIAR DEPENDIENDO LA DISTANCIA DE LA UBICACIÓN DE LA AMBULANCIA HASTA EL LUGAR DONDE ESTA SUCEDIENDO LA EMERGENCIA, EL TRAFICO, LA DIRECCION QUE SE PROPORCIONO DURANTE LA LLAMADA DE EMERGENCIA, ESTO DEBIDO A QUE MUCHAS VECES SE PROPORCIONA INFORMACION FALSA O ERRONEA DURANTE LA LLAMADA DE EMERGENCIA.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿PUEDO ELEGIR EL HOSPITAL AL QUE SE TRASLADE MI FAMILIAR?						
RESPUESTA:	ESA DECISION RECAERA TOTALMENTE EN EL RESPONSABLE DEL SERVICIO Y PARAMEDICO DE LA AMBULANCIA QUE LE ESTE BRINDANDO EL SERVICIO TOMANDO EN CUENTA, LA CONDICION DEL PACIENTE, SUS NECESIDADES DE ATENCION Y SI NECESITA O NO UNA ESPECIALIDAD, ADEMAS DE SU SEGURO MEDICO.						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ES EL MISMO PROCEDIMIENTO PARA TODAS LA PERSONAS?						
RESPUESTA:	NO, TODO DEPENDE DE DE LA SITUACION EN LA QUE SE ENCUENTRE LA PERSONA, LA GRAVEDAD DE SUS LESIONES O SU ENFERMEDAD, TODO DE ACUERDO Y BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA ATENCION MEDICA PREHOSPITALARIA.						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:		VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 JULIO CESAR CASTAÑON CAMPOS	 JAZ RAEL GOVEA WALDO		15 / 02 / 2022

