

## “CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES”

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS PREHOSPITALARIAS									
DESCRIPCIÓN:									
CONSISTE EN BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS A LA CIUDADANÍA ANTE CUALQUIER SITUACIÓN DE EMERGENCIA A TRAVÉS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS QUE ESTÁ CAPACITADO Y AUTORIZADO EL PERSONAL OPERATIVO DEL CUERPO DE BOMBEROS									
FUNDAMENTO LEGAL:		CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO LEY DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DEL ESTADO DE MÉXICO BANDO MUNICIPAL VIGENTE							
DOCUMENTO A OBTENER:		PARTES DE SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		N/A	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	N/A		N/A			
			X						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO LA UNIDAD MÉDICA REALMENTE SE REQUIERA EN ACCIDENTES DE GRAVEDAD						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA			N/A						
REQUISITOS:				ORIGINAL ANOTAR SÍ O NO		COPIAS ANOTAR CON NÚMERO		FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>									
1. REALIZAR ALERTAMIENTO A TRAVÉS DE LLAMADA TELEFÓNICA		N/A		N/A		CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 6.2, 6.3 y 6.5			
2. PROPORCIONAR INFORMACIÓN DEL LUGAR, SITUACIÓN DE LA EMERGENCIA, NOMBRE, TELÉFONO DE LOCALIZACIÓN.									
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>									
1. REALIZAR ALERTAMIENTO A TRAVÉS DE LLAMADA TELEFÓNICA		N/A		N/A		CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 6.2, 6.3 y 6.5			
2. PROPORCIONAR INFORMACIÓN DEL LUGAR, SITUACIÓN DE LA EMERGENCIA, NOMBRE, TELÉFONO DE LOCALIZACIÓN									
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>									
1. REALIZAR ALERTAMIENTO A TRAVÉS DE LLAMADA TELEFÓNICA		N/A		N/A		CÓDIGO ADMINISTRATIVO DEL ESTADO DE MÉXICO, ARTÍCULO 6.2, 6.3 y 6.5			
2. PROPORCIONAR INFORMACIÓN DEL LUGAR, SITUACIÓN DE LA EMERGENCIA, NOMBRE, TELÉFONO DE LOCALIZACIÓN									
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		REALIZAR LLAMADA AL NÚMERO DE ATENCIÓN A EMERGENCIAS, PROPORCIONAR INFORMACIÓN COMO SITUACIÓN DEL ACCIDENTE, UBICACIÓN, NOMBRE DEL REPORTANTE, TELÉFONO Y ALGUNA REFERENCIA							
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		20 MINUTOS (DEPENDIENDO LA DISPONIBILIDAD DE UNIDADES Y LA DISTANCIA DEL SERVICIO)							
COSTO:		GRATUITO		N/A					
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		SE CANALIZA LA UNIDAD Y SE DETERMINA LA GRAVEDAD DE LA URGENCIA, Y ASI SE ASIGNA UNA UNIDAD			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA		SE REALIZA EL SERVICIO Y SE FIRMA UN FRAP DE LA ATENCION DE LA PERSONA LESIONADA (REPORTES DE SERVICIOS)			
DEPENDENCIA U ORGANISMO:			UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:		
CUERPO DE BOMBEROS			CUERPO DE BOMBEROS		
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		LIC.JUAN MANUEL CASTILLO CASANOVA			
DOMICILIO	CALLE:	ZARAGOZA AV DE LAS CRUCES,ESQ	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BARRIO SANTIAGO PRIMERA SECCION		MUNICIPIO:	ZUMPANGO DE OCAMPO,MEX	
C.P.:	55600	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	LAS 24 HORAS DE LUNES A DOMINGO		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
591	9183185	N/A	N/A	N/A	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
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				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿CUAL ES EL NUMERO PARA SOLICITAR UNA UNIDAD DE EMERGENCIA?				
RESPUESTA:	5919183185				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUE REQUISITOS SE REQUIEREN PARA SOLICITAR UN PARTE DE SERVICIO?				
RESPUESTA:	MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO EL DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS, SOLICITANDO COPIA CERTIFICADA O SIMPLE ESPECIFICANDO NOMBRE DEL LESIONADO, FECHA, LUGAR DONDE OCURRIO EL ACCIDENTE Y PARA QUE TRAMITE SE REQUIERE EL PARTE DE SERVICIO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿COMO SE SOLICITA UNA CAPACITACION ?				
RESPUESTA:	MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS CON UN MES DE ANTICIPACION,SOLICITANDO QUE CAPACITACION REQUIEREN Y HORARIO ASI MISMO BRINDAR NUMERO DE TELEFONO Y ESPECIFICAR SI ES PARA DOCENTES Y/O ALUMNOS Y QUE CANTIDAD DE PERSONAS TOMRAN LA CAPACITACION				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					

ELABORÓ:	  <b>VISTO BUENO</b>  <b>CUERPO DE BOMBEROS</b>	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		<b>15/03/2025</b>
C.PAOLA MONSERRATH MARTINEZ FLORES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	LIC.JUAN MANUEL CASTILLO CASANOVA DIRECTOR DEL CUERPO DE BOMBEROS	