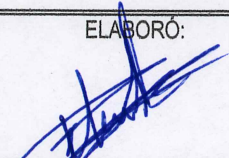


"CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS MUNICIPALES"

NOMBRE:				TRÁMITE:		SERVICIO:		X	
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS MÉDICAS PRE HOSPITALARIAS									
DESCRIPCIÓN:									
CONSISTE EN BRINDAR LOS PRIMEROS AUXILIOS A LA CIUDADANÍA ANTE CUALQUIER SITUACIÓN DE EMERGENCIA A TRAVÉS DE LOS PROCEDIMIENTOS EN LOS QUE ESTA 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 PRE HOSPITALARIA				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 SI O NO	COPIAS ANOTAR CON NÚMERO	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,			
PERSONAS FÍSICAS									
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.									
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS									
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									
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
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:		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 RESOLUCIÓN DEL TRAMITE		SE CANALIZA LA UNIDAD Y SE DETERMINA LA GRAVEDAD DE LA URGENCIA, Y ASÍ SE ASIGNA UNA UNIDAD			
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA.		SE REALIZA EL SERVICIO Y SE FIRMA UNA HOJA DE LA ATENCIÓN 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 SECCIÓN		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
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:	¿CUÁL ES EL NUMERO PARA SOLICITAR UNA UNIDAD DE EMERGENCIA?				
RESPUESTA:	5919183185				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿QUÉ REQUISITOS SE REQUIEREN PARA SOLICITAR UN PARTE DE SERVICIO?				
RESPUESTA:	MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS, SOLICITANDO COPIA CERTIFICADA O SIMPLE ESPECIFICANDO NOMBRE DEL LESIONADO, FECHA, LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE Y PARA QUE TRÁMITE SE REQUIERE EL PARTE DE SERVICIO				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿CÓMO SE SOLICITA UNA CAPACITACIÓN?				
RESPUESTA:	MEDIANTE UN OFICIO DIRIGIDO AL DIRECTOR GENERAL DEL CUERPO DE BOMBEROS CON UN MES DE ANTICIPACIÓN, SOLICITANDO QUE CAPACITACIÓN REQUIEREN Y HORARIO ASÍ MISMO BRINDAR NÚMERO DE TELÉFONO Y ESPECIFICAR SI ES PARA DOCENTES Y/O ALUMNOS Y QUE CANTIDAD DE PERSONAS TOMAN LA CAPACITACIÓN				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					
N/A					

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