



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES. RESULTADOS FUERTES.

## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	SERVICIO:	x		
<b>Atención Prehospitalaria</b>								
DESCRIPCIÓN:								
Consiste en proporcionar los servicios de atención prehospitalaria a personas en situación de riesgo en cuanto a salud								
FUNDAMENTO LEGAL:		NOM-035-SSA3-2012 NOM-034-SSA3-2013 Manual De Procedimientos Técnicos de Protección Civil Ley Federal De Protección De Datos						
DOCUMENTO A OBTENER:		Solo se brinda la atención prehospitalaria				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Permanente	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		No aplica		
			x					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		En personas lesionadas que requieran los servicios de emergencia						
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		No aplica						
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>								
1.- Solicitar el servicio de atención prehospitalaria		Si	No	NOM-035-SSA3-2012 NOM-034-SSA3-2013 Manual De Procedimientos Técnicos de Protección Civil Ley Federal De Protección De Datos				
2.- Identificación oficial con fotografía		Si	No					
3.- Llenar formato de registro de atención prehospitalaria firmar		Si	2 simple					
4.- Firma de parte de servicio de conformidad del mismo, se les informa que no se le proporcionara copia ya que únicamente los puede solicitar la fiscalía general de justicia.		Si	2 simple					
<b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>								
N/A		N/A	N/A	N/A				
<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>								
N/A		N/A	N/A	N/A				
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	5 min.							
COSTO:	\$ Gratuito		Fundamento Jurídico: Reglamento interno de protección civil					
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	No	TARJETA DE CRÉDITO	No	TARJETA DE DÉBITO	No	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	No
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	No aplica							
OTRAS ALTERNATIVAS:	No aplica							



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	Cumplir con los requisitos solicitados.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Coordinación de Protección Civil				Coordinación de Protección Civil	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		C. Omar Barrios Gallardo			
DOMICILIO:	CALLE:	Censos Nacionales	NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	Centro	MUNICIPIO:	Tenango del Aire		
C.P.:	56780	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a Domingo las 24 hrs.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
597	597 982 85 83	N/A	N/A	proteccionciviltenangodelaire@gmail.com	
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>					
OFICINA:	No aplica				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	No aplica				
DOMICILIO:	CALLE:	No aplica	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	No aplica	MUNICIPIO:	No aplica		
C.P.:	No aplica	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	No aplica		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
FORMATO(S) DESCARGABLES	No aplica				
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Realizan suturas?				
RESPUESTA:	Se determinan los casos en el que sea necesario aplicar dicha maniobra, ya que por protocolo se debe hacer en una área descontaminada y estéril.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En que caso se trasladan a pacientes?				
RESPUESTA:	En el caso de que la vida este en riesgo o mediante la solicitud de apoyo para traslado				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿ A donde se trasladan a los pacientes?				
RESPUESTA:	A los nosocomios mas cercanos, dependiendo la prioridad del paciente				
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>					
N/A					





GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

<p>ELABORÓ:</p>  <p>T.A.M.P. KAREN ODETTE ALVARADO RODRIGUEZ</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	 <p>VISTO BUENO:</p>  <p>G. OMAR BARRIOS GALLARDO</p> <p>NOMBRE COMPLETO</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p> <p>20/ Junio / 2022</p>
--	--	--