



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS

CÉDULA DE INFORMACIÓN

COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL

| | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | | N/A | | SERVICIO: | | X | | |
| ATENCIÓN A LLAMADAS DE EMERGENCIA (PRIMEROS AUXILIOS) | | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | | Código de la Cédula | | ALLE/01 | | | | |
| CONSISTENTE EN DAR ATENCIÓN INMEDIATA A LAS PERSONAS QUE PELIGRE SU INTEGRIDAD FÍSICA A CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE | | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | CÓDIGO REGLAMENTARIO DEL MUNICIPIO DE JILOTEPEC 2022-2024, SECCIÓN DECIMA PRIMERA, DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA Y PROTECCIÓN CIVIL, ARTICULO 3.60. | | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | NINGUNO | | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | | NO APLICA | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI | NO | DIRECCIÓN WEB | | NO APLICA | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | CADA VEZ QUE REQUIERA EL SERVICIO EL CIUDADANO POR ALGUNA URGENCIA. | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRAMITE 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 | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | | N/A | | NO APLICA | | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | | N/A | | NO APLICA | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | N/A | | N/A | | NO APLICA | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | ÚNICAMENTE SE REALIZA UNA LLAMADA AL NÚMERO DE EMERGENCIAS 761 73 423 60 PROPORCIONANDO EN LUGAR EXACTO DE LA URGENCIA. | | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 30 MINUTOS | | | | | | | | |
| COSTO: | | GRATUITO | | | Fundamento Jurídico REGLAMENTO INTERNO DE LA COORDINACION DE PROTECCION CIVIL MUNICIPAL. | | | | | |
| 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: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | NO APLICA | | | | | | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | SOLO SE LE HACE EL TRASLADO Y EL MEDICO QUE RECIBE AL PACIENTE FIRMA EL REPORTE. | | | | | | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | UBICACIÓN EXACTA DEL SERVICIO PARA ACUDIR DE INMEDIATO. | | | | | | | | |



| | | | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|-----------|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| DIRECCIÓN DE SEGURIDAD CIUDADANA Y PROTECCIÓN CIVIL | | | | COORDINACION DE PROTECCION CIVIL | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. JOSÉ LUIS CRUZ JASSO | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | SOLIDARIDAD, LIBRAMIENTO ANTONIO HUITRON HUITRON | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | EL DENI | | MUNICIPIO: | JILOTEPEC | |
| C.P.: | 54240 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | LAS 24 HORAS DE LOS 365 DÍAS DEL AÑO. | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 761 | 734 23 60 | N/A | N/A | pcivil@jilotepecmex.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | NO APLICA | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | NO APLICA | | NO. INT. Y EXT.: | NO APLICA |
| COLONIA: | NO APLICA | | MUNICIPIO: | NO APLICA | |
| C.P.: | NO APLICA | HORARIO Y DIAS DE ATENCION: | NO APLICA | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | NO APLICA | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿A DÓNDE LO VAN A TRASLADAR? | | | | |
| RESPUESTA: | AL HOSPITAL REGIONAL DE JILOTEPEC O SI TIENE SEGURO LO TRASLADAMOS AHÍ. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿CUÁL ES EL ESTADO DE GRAVEDAD DEL PACIENTE? | | | | |
| RESPUESTA: | SI ESTA GRAVE "EN CÓDIGO ROJO", SI ESTA FUERA DE PELIGRO "ESTABLE" | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿QUÉ ES LO QUE TIENE? | | | | |
| RESPUESTA: | SE EXPLICA A DETALLE LAS PARTES AFECTADAS DEL CUERPO | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ELABORÓ:  <hr/> C. EVELIA NOGUEZ VEGA AUXILIAR ADMINISTRATIVO |  COORDINACIÓN DE C. JOSÉ LUIS CRUZ JASSO COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 13/02/2024. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|