

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACION

							TRAM	AITE:	SERVICIO:	
ATENCIÓN MEDICA PREHO	SPITALARIA									
DESCRIPCIÓN:			-		Código de la Céo	lula	1 500	T. T.	71.50	
ES LA QUE SE OTORGADA FIN DE LOGRAR LA LIMITA A UN ESTABLECIMIENTO ESTABLECIMIENTOS A BOR	PARA LA	ÑO Y SU EST ATENCIÓN I	MÉDICA	ACIÓN ORGÁNICO-F	UNCIONAL, D	ESDE LOS PRIMEROS A	UXILIOS HAST	A LA LLEGA	ADA Y ENTREG	
FUNDAMENTO LEGAL:	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA3-2013 NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-004-SSA3-2012, DEL EXPEDIENTE CLÍNICO.									
DOCUMENTO A OBTENER:	PARTE DE AN	MBULANCIA				VIGENCIA DEL DOCUMENTO A DBTENER:	1 AÑO			
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI NO I	DIRECCIÓN W	EB	NO APLICA						
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMIT	E DEBE REALIZ		A PETIC OTRO N	IÓN DE LA CIUDADANÍA MEDIO DE COORDINACIO	A. SE ATIENDE IN ÓN, DE LA GESTI	MEDIATAMENTE VÍA TELEI ÓN DE LA EMERGENCIA DE	FÓNICA Y/O PER LOS TRES ORDE	SONAL O DE	CUALQUIER BIERNO.	
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y			ESTE TE	ÁMITE O SERVICIO NO	ESTÁ SUJETO A	NSPECCIÓN O VERIFICACIÓ	5N			
REQUISITOS:				ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anota con número l cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,				
PERSONAS FÍSICAS										
FIRMAR PARTE DE AMBULANO	CIA			SI	1	NORMA OFICIAL ME AL 7.4 CUMPLIR CO				
PERSONAS JURÍDICO COLECTI	IVAS									
FIRMAR PARTE DE AMBULANO	FIRMAR PARTE DE AMBULANCIA			SI	1	NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA3-2013, PUNTO 7 AL 7.4 CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD ARCHIVO				
INSTITUCIONES PÚBLICAS	Treate					Tuonia origin viru				
FIRMAR PARTE DE AMBULANCIA				SI	1		NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-034-SSA3-2013, PUNTO 7 AL 7.4 CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD ARCHIVO			
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO				ATIENDE INMEDIATAM E LA EMERGENCIA DE L		ÓNICA Y/O PERSONAL O DI ES DE GOBIERNO	E CUALQUIER OT	RO MEDIO I	DE	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	INMEDIATAMENTE									
COSTO:	\$ GRATUITO Fundamento Jurídico NO APLICA									
FORMA DE PAGO:	7.45	EFECTIVO	NO	TARJETA DE CRI	ÉDITO NO	TARJETA DE DÉBITO	N O EN LÍN	NEA (PORTAI	L DE PAGOS) N	
DONDE PODRÁ PAGARSE:	NO APLICA	NO APLICA								
OTRAS ALTERNATIVAS:	NO APLICA	NO APLICA								
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE	ATENCIÓN MEDICA IMPLÍCITA Y ATENCIÓN MEDICA EXPLICITA									
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	NO APLICA									



DEPENDENCIA U ORGANISMO:						UNIDAD ADMIN	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
SEGURIDAD PUBLICA PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS					COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBERO					
TULAR DE LA	DEPENDEN	CIA:	CMDTE.	MIGUEL ANGEL MARCIA	L JIMENEZ, COORD	INADOR MUNICIP	AL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOM	IBEROS		
DOMICILIO: CALLE: AV. DE LOS FRAILES							NO. INT. Y EXT.:	100		
COLONIA: PARQ. IND. II SECC.					MUNICIPIO: TIANGUISTENCO					
.P.: 52600		HORARIO	y días de atención:	LUNES A DOMING	GO, LAS 24 HORAS,	LOS 365 DIAS				
LADA; TELÉFONOS;			EXTS.:	E	AX:	CORREO ELECTR	CORREO ELECTRÓNICO:			
713 1 35 39 26			NO APLICA	NO APLICA		p <u>c.tianguistenco078@</u>	pc.tianguistenco078@gmail.com			
		86 T 80	01	RAS OFICINAS QU	E PRESTAN EL	SERVICIO				
FICINA:	THE	NO APLICA			25" 1 (1):					
OMBRE DEL		LA OFICINA:	NO APLICA	STREET, NO.						
OMICILIO:	MICILIO: CALLE: NO APLICA			THE STATE OF THE S				NO APLICA		
COLONIA:	NO APL	ICA			MUNICIPIO:	NO APLICA				
C.P.: NO AP	LICA	HORARIO	O Y DÍAS DE ATENCIÓN	NO APLICA						
LADA: TELÉFONOS:			EXTS.:	FAX:		CORREO ELECTR	CORREO ELECTRÓNICO:			
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA			
FORMATO(S)	DESCARGA	NO A	PLICA	IN E More						
		W. William	And the last	INFORMACI	ÓN ADICIONAL			Luk Ek "#		
PREGUNTA FRECUENTE 1: ¿CUÁL ES LA FUNCIÓN PRINCIPAL DE LA ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA?										
RESPUESTA: LA ATENCIÓN DE URGENCIAS MEDICAS										
PREGUNTA FRECUENTE 2: ¿SE CUENTA CON AMBULANCIAS EQUIPADAS?										
RESPUESTA: si										
PREGUNTA FE	ECUENTE :	¿SE C	CUENTA CON PERSONA	L PROFESIONAL DE LA SA	LUD?	PARTY NAMED IN				
RESPUESTA:		si	The sale of					DATE COMM		
				TRÁMITES O SERV	ICIOS RELACIO	NADOS				
				110 01111-0	aller and a second and a second	STATE OF STA				

