GOBIERNO DEL
**ESTADO DE MÉXICO**

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

| NOMBRE:(1) | TRÁMITE: (2) | X | SERVICIO: | |
|---|---|---|---|---|

**ATENCION PRE-HOSPITALARIA**

DESCRIPCIÓN: (3)

Otorgar a la ciudadanía de Coyotepec el servicio de atención prehospitalaria mediante personal paramédico y vehículos tipo ambulancia con el fin de lograr la limitación del daño y estabilización órgano funcional desde e primer contacto hasta la llegada y entrega a un establecimiento de servicios de urgencias.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FUNDAMENTO LEGAL: (4) | Artículo 4 constitucional<br>NOM-034 -SSA3-2013<br>Artículo 5 fracción I de la Ley General de Protección Civil<br>Artículo 79 de la ley general de Salud | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: (5) | N/A | | | VIGENCIA: (6) | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: (7) | SI | NO x | DIRECCIÓN WEB | No | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: (8) | Cualquier ciudadano puede solicitar el servicio | | | | |

| (9)REQUISITOS: | (10)ORIGINAL Anotar SI o NO | (11)COPIAS anotar con número | (12)FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO: |
|---|---|---|---|
| **PERSONAS FÍSICAS** | | | |
| N/A | | | |
| **PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS** | | | |
| N/A | | | |
| **INSTITUCIONES PÚBLICAS** | | | |
| N/A | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (13)DURACIÓN DEL TRÁMITE: | Inmediato | (14)TIEMPO DE RESPUESTA: | 20 minutos al lugar mas alejado |
| (15)COSTO: | N/A | | |

GOBIERNO DEL
**ESTADO DE MÉXICO**

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **(16)**FORMA DE PAGO: | EFECTIVO | si | TARJETA DE CRÉDITO | si | TARJETA DE DÉBITO | si | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | no |
| **(17)**DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | N/A | | | | | | | |
| **(18)**OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | | | | | | |
| **(19)**CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | N/A | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **(20)**DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | | **(21)**UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | |
| Coordinación Municipal de Protección Civil Teoloyucan | | | | Coordinación de Protección Civil | |
| **(22)**TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | T. U. M. Jorge Pérez Godínez | | | | |
| **(23)** DOMICILIO: | CALLE: | Av. Gran Canal | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | Tlatilco | | MUNICIPIO: | Teoloyucan | |
| C.P.: 54770 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: **(24)** | Las 24 horas los 365 días del año. | | | |

| LADA: | TELÉFONOS:**(25)** | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO:**(26)** |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 5939143191 / 5939142934 | N/A | N/A | proteccioncivil@teoloyucan.gob.mx |

**OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO(27)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 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: |
|---|---|---|---|---|

GOBIERNO DEL
**ESTADO DE MÉXICO**

EDOMÉX
DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | |
|---|---|
| MUNICIPIOS QUE ATIENDE: | Teoloyucan. **(28)** |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL(29)** | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: **(30)** | ¿Tiene algún costo el servicio? |
| RESPUESTA: | Es totalmente gratuito |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: **(30)** | ¿A qué número telefónico puedo solicitar el servicio? |
| RESPUESTA: | 5936881607<br>5567139129 |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: **(30)** | ¿Cuánto tardan en llegar al lugar de la emergencia? |
| RESPUESTA: | Aproximadamente 20 minutos al lugar más alejado del Municipio |
| **TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS(31)** | |
| | |

| **(32)** ELABORÓ: | **(33)** VISTO BUENO: | **(34)** FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|---|---|---|
| C. MARÍA ESTHER MONROY GAMBOA | T. U. M. JORGE PÉREZ GODÍNEZ<br>Coordinador de Protección Civil y Bomberos | 10/02/2023 |

GOBIERNO DE TEOLOYUCAN 2022-2024 TRABAJANDO UNIDOS
PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS