



**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN**

NOMBRE:						TRÁMITE:	N/A	SERVICIO:	X	
SERVICIO DE URGENCIAS										
DESCRIPCIÓN:										
REALIZACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICAS EN DONDE SE BRINDA LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA Y DE PRIMEROS AUXILIOS A LA POBLACIÓN EN GENERAL-										
FUNDAMENTO LEGAL:		ART. 20 DEL REGLAMENTO DE SALUD MUNICIPAL DE CHIMALHUACÁN. LOS SERVICIOS QUE COMPREDAN LA ATENCIÓN DE URGENCIAS, ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA Y TRASLADOS A INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS SE LLENARAN A CABO DE MANERA GRATUITA.								
DOCUMENTO A OBTENER:		N/A						VIGENCIA:	360 DÍAS DEL AÑO	
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO	DIRECCIÓN WEB		N/A				
			X							
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			CUANDO A SOLICITUD SE REQUIERE DE ATENCIÓN MEDICA							
REQUISITOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:					
PERSONAS FÍSICAS			N/A	N/A	N/A	N/A				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS			N/A	N/A	N/A	N/A				
INSTITUCIONES PÚBLICAS			N/A	N/A	N/A	N/A				
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		7 MINUTOS			TIEMPO DE RESPUESTA:		INMEDIATA			
COSTO Y FUNDAMENTO LEGAL		GRATUITO								
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 RESOLUCION DEL TRAMITE		SE VALORA A LOS PACIENTES Y SON TRASLADOS A HOSPITALES PÚBLICOS DE CHIMALHUACÁN PARA SU ATENCIÓN Y SI NO HAY LUGAR, SON LLEVADOS A HOSPITALES DE OTROS MUNICIPIOS DE CARÁCTER DE PÚBLICO.								





GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



EDOMÉX

DECISIONES FIRMES, RESULTADOS FUERTES.

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL				COORDINACIÓN DE AMBULANCIAS			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO					
DOMICILIO:	CALLE:	AMAPOLA			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BO. SAN PEDRO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	56334	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		24 HORAS DEL DÍA LOS 365 DÍAS DEL AÑO			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
0155	15516395 Y 50446683		110	N/A	disam_chimalhuacan19_21@hotmail.com		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:		RESCATE MUNICIPAL DE LA POLICÍA PREVENTIVA DE CHIMALHUACÁN					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		ING. CRISTOBAL HERNÁNDEZ SALAS					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. EJIDO COLECTIVO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	BO. TLATEL XOCHITENCO			MUNICIPIO:	CHIMALHUACÁN		
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		365 DÍAS DEL AÑO			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		CHIMALHUACÁN, ESTADO DE MEXICO					
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿A QUE HOSPITAL ME LLEVARÁN EN CASO QUE SEA NECESARIO?						
RESPUESTA:	SI USTED CUENTA CON SEGURO SOCIAL, LO LLEVAMOS A SU HOSPITAL, SI NO LOS TRASLADAMOS AL HOSPITAL GENERAL DE CHIMALHUACÁN, NO HACEMOS TRASLADOS A CLINICAS PRIVADAS.						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿ESO TIENE ALGUN COSTO?						
RESPUESTA:	NINGUNO, ÚNICAMENTE USTED CALIFICA NUESTRO SERVICIO EN MALO, REGULAR, BUENO Y EXCELENTE						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿LE PUEDEN INFORMAR A MIS FAMILIARES?						
RESPUESTA:	SI						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
N/A							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO	 DR. JUAN CARLOS SUAREZ NIÑO	20 / 06 / 2019
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

