

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | |
|--|---|---|---|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL TRÁMITE | | TRÁMITE: | N/A | |
| DESCRIPCIÓN | | SERVICIO: | X | |
| <p>Emergencias Pre-Hospitalarias.</p> <p>El propósito de Protección Civil en su área pre-hospitalaria es salvaguarda la población, bienes y su entorno ante algún desastre de origen natural o humano, implementando la autoprotección y unidades de emergencia para atender el servicio, mediante una llamada al *911,tel.722171-71-71.</p> | | | | |
| CLAVE DE IDENTIFICACION | N/A | | | |
| FUNDAMENTO JURIDICO | Nom-034-Ssa3-2013 regulación de los servicios de Salud. Atención Medica Pre-Hospitalaria. | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER | N/A | | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | N/A |
| MODALIDAD | HIBRIDO (ANEXAR LINK) | PRESENCIAL | DE PUNTA A PUNTA (ANEXAR LINK) | |
| | N/A | X | N/A | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE | Cuando el usuario requiera el servicio vía telefónica. | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION Y OBJETIVO DE LA MISMA. | N/A | | | |
| REQUISITOS | ORIGINAL ANOTAR LA PALABRA SI O NO | COPIAS ANOTAR CON NÚMERO LA CANTIDAD DE COPIAS (simple, notarial, certificada) | FUNDAMENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO | |
| PERSONAS FÍSICAS | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS | N/A | N/A | N/A | N/A |
| INSITUIONES PUBLICAS | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | Realizar la llamada a la unidad de emergencia *911 o al teléfono de la base 7221-71-71-71, esperar que el servicio y atención llegue. | | | |
| PLAZO MAXIMO DE RESPUESTA | 20 minutos. | | | |
| COSTO | Gratuito. | FUNDAMENTO JURIDICO | | N/A |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LINEA (PORTAL DE PAGOS) |
| | N/A | N/A | N/A | N/A |
| ¿DÓNDE PODRA PAGARSE? | N/A | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS | N/A | | | |
| PLAZO CON EL QUE CUENTA EL SUJETO OBLIGADO PARA PREVENIR AL SOLICITANTE, Y EL PLAZO CON EL QUE CUENTA ESTE ÚLTIMO PARA CUMPLIR CON LA PREVENCIÓN | | | | |
| N/A | | | | |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE | N/A | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA O NEGATIVA FICTA | N/A | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | |
| Dirección General de Seguridad Pública y Protección Civil Municipal | | Coordinación de Protección Civil | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA | Lic. Sandro Edilberto Arriaga Reyes. | | |
| DOMICILIO | | | |
| CALLE | Prisciliano de Díaz González oriente. | NO. INT. Y EXT. | SN |
| COLONIA | Barrio los Ángeles | MUNICIPIO | Calimaya |
| C.P. | 52200 | HORARIO Y DIAS DE ATENCION 24 HORAS LOS 365 DIAS DEL AÑO. | |
| LADA | TELEFONOS | EXT. | CORREO ELECTRONICO |
| 722 | 1-71-71-71 | N/A | proteccion.civil@cxcximaya.gob.mx |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | |
| 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 DIAS DE ATENCION N/A | |
| LADA | TELÉFONOS | EXT. | CORREO ELECTRONICO |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| FORMATOS/DESCARGABLES | N/A | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿Qué tipo de atención proporcionan las ambulancias? | | |
| RESPUESTA: | Atención de urgencias básicas. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿Cuántas personas o familiares pueden acompañar al paciente en la ambulancia? | | |
| RESPUESTA: | Uno o dos dependiendo la urgencia. | | |
| PREGUNTA FRECUENTE | ¿También realizan traslados interhospitalarios? | | |
| RESPUESTA: | Sí, con previa programación. | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS CON LINK | | | |
| ELABORÓ: | | N/A | |
| C. Adriana Nallely Guadarrama Carmona. Coordinadora de Protección Civil | | Lic. Sandro Edilberto Arriaga Reyes Director General de Seguridad Pública y Protección Civil Municipal | |
| | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 06/02/2026. | |