



NOMBRE:				TRÁMITE		SERVICIO		X		
Primeros Auxilios										
DESCRIPCIÓN:				Código de la Cédula:		45C.6				
La dirección de salud brinda los primeros auxilios a la ciudadanía con la atención prehospitalaria inmediata que se le da a las personas enfermas, lesionadas o accidentadas en el lugar de los acontecimientos de acuerdo a los llamados de emergencia y urgencias por parte de las corporaciones policiacas, números de emergencias y personas civiles en una rápida respuesta. Con atención responsable y de calidad para salvaguardar su integridad física de los ciudadanos.										
FUNDAMENTO LEGAL:			<ul style="list-style-type: none"> • Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca. • Bando de Policía y Gobierno. • Manual de Organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca. 							
DOCUMENTO A OBTENER:			NO APLICA			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:		NO APLICA		
¿SE REALIZA EN LINEA?				SI	NO	DIRECCIÓN WED		NO APLICA		
					X					
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:			A petición del ciudadano							
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE 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 ADMINISTRATIVO JURIDICO-			
PERSONAS FISICAS										
1. Datos personales			NO		0		Manual de Organización del H. Ayuntamiento de la Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oaxaca.			
2. Domicilio			NO		0					
3. Lugar de para su atención médica			NO		0					





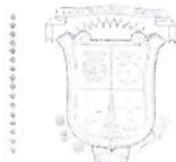
Ayuntamiento Heroica Ciudad de

Tlaxiaco

MUNICIPIO PRÓSPERO-2022 | 2024

PERSONAS JURIDICO COLECTIVAS									
INSTITUCIONES PÚBLICAS									
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA:					INMEDIATO				
COSTO:		GRATUITO			FUNDAMENTO JURIDICO:		NO APLICA		
FORMA DE PAGO:	DE EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DEBITO	EN LINEA (PORTAL DE PAGOS)					
DÓNDE PÓDRA PAGARSE:									
OTRAS ALTERNATIVAS:									
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA									
DEPENDENCIA U ORGANISMO:					UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:				
Honorable Ayuntamiento Municipal					Dirección de Salud				
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Dr. Daniel Rodríguez Ramírez							
DOMICILIO:	CALLE	Wilfrido C. Ángulo					NO. INT. Y EXT.	S/N	
COLONIA:	Barrio San Miguel			MUNICIPIO:	Heroica ciudad de Tlaxiaco				
CÓDIGO POSTAL	69800	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:			24/7				
LADA	TELEFONOS:		EXT:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO				
953	152 2036								

Parque Porfirio Díaz S/N, Colonia Centro
 Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oax.
 C.P. 69800
 953 55 2 07 23
 presidentetlaxiaco@gmail.com
 tlaxiaco.gob





OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:					
PERSONA TITULAR DE LA OFICINA:					
DOMICILIO:	CALLE:	NUM. INT. Y EXT.			
COLONIA:		MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:		HORARIO Y DIAS DE ATENCIÓN:			
LADA	TELEFONOS	EXTS:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
FORMATO (S) DESCARGABLES:		NO			
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿Tienen algún costo?			
RESPUESTA:		No, el servicio de auxilio es gratuito			
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿A que centro hospitalario me va a trasladar?			
RESPUESTA:		Donde usted lo solicite, ya sea público o privado.			
PREGUNTA FRECUENTE 3:		¿Qué va a pasar con mi medio de transporte (automóvil, bicicleta o motocicleta)?			
RESPUESTA		Queda bajo resguardo de las corporaciones competentes (policía vial, policía municipal, policía estatal), vecinos o familiares.			
TRÁMITES Y SERVICIOS RELACIONADOS					

<p>ELABORÓ:</p>  <p>AMBULANCIA MUNICIPAL DE TRASLADOS</p> <p>Manuel Castro Ramírez Coordinador de Dirección de Salud.</p>	<p>VISTO BUENO:</p>  <p>DIRECCIÓN DE SALUD</p> <p>Dr. Daniel Rodríguez Ramírez Director de Dirección de Salud</p>	<p>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:</p>
--	--	---------------------------------------

