

**ASUNTO: TRAMITES DE PROTECCION CIVIL.  
MATEHUALA S.L.P. A 05 DE NOVIEMBRE DE 2021.**

**LIC. MIGUEL LEDESMA CAREAGA  
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL  
P R E S E N T E.**

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO, Y ESPERANDO QUE SU DÍA SE DESARROLLE DE MANERA SATISFACTORIA, DE IGUAL MANERA APROVECHO LA OCASIÓN, PARA HACERLE LLEGAR LA INFORMACION QUE SOLICITA MEDIANTE OFICIO , EN CUANTO A LOS TRAMITES QUE OFRECE ESTA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL A MI CARGO, ASI MISMO LOS FORMATOS QUE AQUÍ SE UTILIZAN.

SIN OTRO ASUNTO DE MOMENTO, ME DESPIDO DE USTED, ENVIÁNDOLE UN CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

**A T E N T A M E N T E  
“UNIDOS PARA  
TRASCENDER”**

**ING. MANUEL ALEJANDRO MEDELLÍN TORRES  
DIRECTOR DE LA COORDINACION MUNICIPAL DE  
PROTECCION CIVIL**

C.C.P. ARCHIVO

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



## TRAMITES QUE OFRECE LA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL

### VERIFICACION DE INMUEBLES:

#### REQUISITOS:

3 FOTOGRAFIAS DEL INMUEBLE (1 DE FACHADA Y 2 DEL INTERIOR)  
COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL SOLICITANTE  
COPIA DEL ÚLTIMO PAGO DE PREDIAL  
COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL INMUEBLE A VERIFICAR  
CROQUIS DE UBICACIÓN  
CROQUIS DE LA PLANTA ARQUITECTONICA DEL INMUEBLE  
DICTAMEN DE RIESGO DE INCENDIO POR PARTE DE BOMBEROS  
SUPERFICIE TOTAL DEL AREA A VERIFICAR

PROGRAMAR VISITA PARA LA VERIFICACION  
EN CASO DE TENER OBSERVACIONES (PRESENTAR EVIDENCIAS  
DONDE SE HICIERON LAS CORRECCIONES)  
EXTENDER CONTRA-RECIBO DE PAGO  
YA QUE PRESENTE EL RECIBO DE PAGO  
SE LE EXTIENDE LA OPINION TECNICA FAVORABLE

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P. 78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065



COORDINACION MUNICIPAL  
PROTECCIÓN CIVIL  
MATEHUALA



Oficio No. \_\_\_\_\_

**ASUNTO:** Orden de verificación

Matehuala, S.L.P., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

C. \_\_\_\_\_  
**PRESENTE:**

Con fundamento en los artículos 70, 71, 72, 73, 74, 75 y 76 de La Ley de Procedimientos Administrativos del Estado y Municipios del Estado de San Luis Potosí, Artículo 63 Fracc. I, II de La Ley del Sistema de Protección Civil del Estado de San Luis Potosí. Hago de su conocimiento que en base a oficio No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, enviado a esta Coordinación Municipal de Protección Civil a mi cargo, en donde se solicita la verificación del \_\_\_\_\_ ubicado en el domicilio marcado con el No. \_\_\_\_\_ Ext. ( ) Int. ( ) De la calle de \_\_\_\_\_ del Fracc. ( ), Col. ( ) \_\_\_\_\_ en esta ciudad, localidad ( ) de Matehuala, S.L.P., se instruyó al C. \_\_\_\_\_ quien tiene el grado de \_\_\_\_\_ en esta Coordinación Municipal de Protección Civil Municipal, mismo que se identificara plenamente ante usted con credencial expedida por esta Coordinación, el cual se le ha dado la instrucción de llevar a cabo dicha solicitud.

Lo anterior para que se le den las facilidades necesarias para llevar a cabo su encomienda y poder estar en condiciones de dar seguimiento a la solicitud mediante oficio.

**A T E N T A M E N T E**  
**"UNIDOS PARA**  
**TRASCENDER"**

**ING. MANUEL ALEJANDRO MEDELLÍN TORRES**  
**DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE**  
**PROTECCIÓN CIVIL DE MATEHUALA, S.L.P.**

**ACTA CIRCUNSTANCIADA**

**Hoja No. 1 de 5**

EN MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ, SIENDO LAS \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ Hrs. DEL DÍA \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 201\_\_, EL (LA) SUSCRITO(A) VERIFICADOR(A) C. \_\_\_\_\_, PERSONA ADSCRITO(A) A LA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE MATEHUALA, S.L.P. Y EN CUMPLIMIENTO DE LA COMISIÓN CONTENIDA EN EL OFICIO NO \_\_\_\_\_ FECHADO EL DÍA \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO 201\_\_, ME CONSTITUÍ EN EL DOMICILIO DE

\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ EN BUSCA DEL C. \_\_\_\_\_ PROPIETARIO ( ), REPRESENTANTE LEGAL ( ), ARRENDATARIO ( ), POSEEDOR ( ) O ADMINISTRADOR ( ) DE LA EMPRESA Y/O NEGOCIO DENOMINADO \_\_\_\_\_, CUYA ACTIVIDAD ES \_\_\_\_\_, CON N°. TELEFÓNICO \_\_\_\_\_;

LA DILIGENCIA ES ATENDIDA POR QUIEN DICE LLAMARSE: \_\_\_\_\_ QUIEN

SE IDENTIFICA CON \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Y DICE TENER EL CARÁCTER DE \_\_\_\_\_; ANTE QUIEN EL(LA), SUSCRITO(A), SE MONTE

BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)





PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024

[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)



---

MUNICIPIO DE MATEHUALA

TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120

88-2-05-83

C.P. 78700

88-2-05-68

ZONA CENTRO

FAX: 88-2-0065



COORDINACIÓN MUNICIPAL  
PROTECCIÓN CIVIL  
MATEHUALA



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



IDENTIFICO CON LA CREDENCIAL N° \_\_\_\_\_ EXTENDIDA POR EL AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA, S.L.P. 2015-2018, QUE ME ACREDITA COMO \_\_\_\_\_ ADSCRITO (A) A LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL, MISMA QUE EL VISITADO TUVO A LA VISTA Y PUDO CONSTATAR QUE LA FOTOGRAFÍA EN LA MISMA CONCUERDA CON LOS RASGOS FISONÓMICOS DEL(LA) SUSCRITO(A), ENTREGÁNDOLE EL ORIGINAL DEL OFICIO N° \_\_\_\_\_, QUE AUTORIZA LA PRÁCTICA DE LA PRESENTE VISITA CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 16 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 80 FRACCIONES I, XXV Y XXVI DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO; 32 EN SUS FRACC. XI, XV Y XVII DE LA LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO; 1, 69, 70, 71, 72, 74, 76 DE LA LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DEL ESTADO DE S.L.P. 32 FRACC. III, V, IX. 33, 34, 35, 62, FRACC. \_\_\_\_\_, 63, 64, 65, DE LA LEY DEL SISTEMA DE PROTECCION CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI.

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P. 78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065





**Hoja No. 2 de 5**

ACTO SEGUIDO SE DA OPORTUNIDAD AL VISITADO PARA QUE NOMBRE DOS TESTIGOS EN LA INTELIGENCIA DE QUE EN SU AUSENCIA O NEGATIVA EL SUSCRITO PROCEDERÁ A DESIGNARLOS, A LO CUAL MANIFIESTA QUE (SI) (NO) LOS DESIGNA LOS GENERALES DE LAS PERSONAS DESIGNADAS COMO TESTIGOS POR EL C. \_\_\_\_\_ SIENDO LOS SIGUIENTES.

TESTIGOS

NOMBRE \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS,  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
SE IDENTIFICA CON \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS,  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
SE IDENTIFICA CON \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA      CELSO N. RAMOS No.120      C.P. 78700      ZONA CENTRO  
TELS: 88-2-00-63      88-2-05-83      88-2-05-68      FAX: 88-2-0065





**Hoja No. 3 de 5**

CON LA ASISTENCIA DE LOS TESTIGOS ANTES MENCIONADOS, SE PROSIGUIÓ CON LA DILIGENCIA, COMPROBÁNDOSE LOS HECHOS QUE SE HACEN CONSTAR A CONTINUACIÓN:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)





PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



**Hoja No.4 de 5**

RESPECTO A LOS HECHOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE ACTA, SE DIO OPORTUNIDAD AL VISITADO DE MANIFESTAR LO QUE A SU DERECHO CONVINIERA Y DIJO QUE:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

OBSERVACIONES DEL SUSCRITO INSPECTOR Y/O VERIFICADOR

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matchuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matchuala.gob.mx)  
[www.matchuala.gob.mx](http://www.matchuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA      CELSO N. RAMOS No.120      C.P. 78700      ZONA CENTRO  
TELS: 88-2-00-63      88-2-05-83      88-2-05-68      FAX: 88-2-0065





**Hoja N°. 5 DE 5**

NO HABIENDO MÁS QUE AGREGAR, SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE ACTA, SIENDO LAS \_\_\_\_:\_\_\_\_HORAS DEL DÍA\_\_\_\_DEL MES DE\_\_\_\_\_DEL AÑO 201\_\_\_\_, LEÍDA POR TODOS LOS QUE INTERVINIERON Y QUISIERON HACERLO, FIRMAN DE CONFORMIDAD AL MARGEN Y AL CALCE, ENTREGÁNDOSE COPIA DE LA MISMA A LA PERSONA CON QUIEN SE ENTENDIÓ LA DILIGENCIA, APERCIBIDAS LAS PARTES QUE LA FALTA DE FIRMA NO AFECTA LA VALIDEZ DE LO ACTUADO EN LA PRESENTE DILIGENCIA, ESTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL PÁRRAFO SEGUNDO DEL ARTÍCULO 73 DE LA LEY DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ, ADEMÁS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 114 PÁRRAFO SEGUNDO DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULOS 1, 2, 11, 26, DE LA LEY DEL SISTEMA DE PROTECCION CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSI VIGENTE EN EL ESTADO.

EL VERIFICADOR	EL VISITADO
_____ NOMBRE	_____ NOMBRE
_____ FIRMA TESTIGO 1	_____ FIRMA TESTIGO 2
_____ NOMBRE	_____ NOMBRE
_____ FIRMA	_____ FIRMA

Vo.      Bo.  
"Unidos para Trascender"

DE LA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL MUNICIPAL

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



OFICIO No.000/CMPC/DIV/\_\_\_\_\_

**ASUNTO: OPINIÓN TÉCNICA FAVORABLE**

MATEHUALA, S.L.P., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

EN EL MUNICIPIO DE MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ, SIENDO LAS 10:16 HORAS DEL DÍA 15 DEL MES DE AGOSTO DEL 2016, PERSONAL ADSCRITO A ESTA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL, DE MATEHUALA, S. L. P. QUE CON FUNDAMENTO EN LA LEY DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, DE LAS VERIFICACIONES, INFRACCIONES, SANCIONES Y RECURSOS ARTICULOS 1, 3, 13. LEY GENERAL DE PROTECCION CIVIL ARTICULOS 62, 63, 64, 65, 66, 67., SE REALIZÓ LA VERIFICACIÓN DEL INMUEBLE UBICADO EN \_\_\_\_\_, MATEHUALA, S. L. P. EL INMUEBLE CON GIRO DE **COMPRA VENTA DE COMBUSTIBLES**, DENOMINADO " \_\_\_\_\_" CON RAZON SOCIAL DE **SERVICIOS RODRIGUEZ EGUIA S.A. DE C.V.** EL C. \_\_\_\_\_, REPRESENTANTE LEGAL; SOLICITA EL PRESENTE DICTAMEN PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY DEL SISTEMA DE PROTECCION CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, REALIZANDO LO SIGUIENTE:

**VERIFICACIÓN:** EL INMUEBLE CUENTA CON PISO FIRME COMPACTADO DE CONCRETO CON VITROPISO, PAREDES DE BLOCK DE CEMENTO CON ACABADO FINO CON PINTURA EN COLOR, TECHO DE LOSA DE CONCRETO, CABLEADO ELECTRICO EN TUBERIA, AIRE ACONDICIONADO, CUENTA CON LOS SERVICIOS PUBLICOS DE AGUA POTABLE, CON UNA CISTERNA DE 40,000 LITROS LA CUAL PROVIENE DE UN POZO UBICADO EN ELM MISMO LUGAR CON SU BOMBA EXTRACTORA, LUZ ELECTRICA, CON UN TRANSFORMADOR DE 75 KV UBICADO AL LADO NOR-PONIENTE DEL LUGAR, SANITARIOS PARA DAMA Y CABALLERO, CUENTA CON UN SEGUNDO NIVEL EL CUAL LLEGA POR UNA ESCALERA DE CONCRETO, QUE CONDUCE AL SEGUNDO NIVEL DONDE SE ENCUENTRA EL AREA DE OFICINAS ADMINISTRATIVAS, CON EQUIPO DE COMPUTO, ESCRITORIOS Y PAPELERIA, EN AREA DE COCINA SE CUENTA CON UNA PARRILLA DE 8 QUEMADORES, CON TUBERIA DE GAS L.P. Y UN CILINDRO ESTACIONARIO CON CAPACIDAD DE 350 KG, CON SU REGULADOR Y VALVULAS EN BUEN ESTADO, EQUIPO DE TRABAJO, UTENSILIOS DE COCINA, EN AREA DE RESTAURANT SE OBSERVAN MESAS Y SILLAS DE MADERA Y ESTRUCTURA METALICA EMPOTRADAS AL PISO, UN ENFRIADOR COMERCIAL, MOSTRADOR, TELEVISION, UN HORNO DE MICROONDAS, PRODUCTOS PARA VENTA, SE OBSERVA UN CUARTO FRIO DE 4 PUERTAS, EL CUAL NO ESTA EN USO, EN AREA DE BOMBAS (DISPENSADORES DE COMBUSTIBLE); SE CUENTA CON 2 DISPENSADORES DE GASOLINA PREMIUM Y MAGNA, EN AREA DE DISPENSADORES DE DIESEL SE CUENTA CON 2. SE OBSERVAN TANQUES CISTERNAS DE; GASOLINA PREMIUM DE 80,000 LITROS DE CAPACIDAD, GASOLINA MAGNA DE 80,000 LITROS DE CAPACIDAD Y DIESEL CON 80,000 LITROS DE CAPACIDAD. CON SUS VALVULAS DE CONTROL Y BOTONES DE PARO, ASI COMO RESPIRADORES. CUENTA CON EXTINTORES DE POLVO QUIMICO SECO DE 9.00 KGS CADA UNO UBICADO EN; DISPENSADORES, OFICINAS, RESTAURANT Y AREA DE TANQUES DE CISTERNA. EN AREA DE DISPENSADORES SE CUENTA CON TECHO DE LAMINA GALVANIZADA Y ESTRUCTURA METALICA, CON SEÑALIZACION EN EL SUELO Y LINEAS AMARILLAS, SE OBSERVA UN PLAN DE CONTINGENCIA, ASI COMO SEÑALETICA DE RUTAS DE EVACUACION Y SALIDA DE EMERGENCIA, UN TABLERO CON NUMERO DE EMERGENCIA, CON UN TOTAL DE 6,657.00 METROS CUADRADOS VERIFICADOS.

DIAGNOSTICANDO LO SIGUIENTE: LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL INMUEBLE ESTÁN DE ACUERDO A LAS NORMAS DE PROTECCIÓN CIVIL Y DE LA SECRETARÍA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL QUE SON LAS SIGUIENTES:

\*NOM-003-SEGOB/2011, SEÑALES Y AVISOS PARA PROTECCIÓN CIVIL.- COLORES, FORMAS Y SÍMBOLOS A UTILIZAR.

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P.78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065



COORDINACION MUNICIPAL  
PROTECCIÓN CIVIL  
MATEHUALA



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



- \*NOM-001-STPS-2008, EDIFICIOS, LOCALES, INSTALACIONES Y ÁREAS EN LOS CENTROS DE TRABAJO-CONDICIONES DE SEGURIDAD E HIGIENE.
- \*NOM-002STPS-2010, CONDICIONES DE SEGURIDAD PREVENCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA INCENDIOS EN LOS CENTROS DE TRABAJO.
- \*NOM-001-SEDE-2008, INSTALACIONES ELÉCTRICAS (UTILIZACIÓN).

UNA VEZ EXPUESTO LO ANTERIOR, SE EXTIENDE LA PRESENTE

**OPINIÓN TÉCNICA FAVORABLE**

DADO QUE LAS CONDICIONES DEL INMUEBLE CON GIRO DE \_\_\_\_\_, DENOMINADO: \_\_\_\_\_” Y LA PREPARACIÓN DEL PERSONAL QUE ATIENDE DICHA INSTALACION, HACEN QUE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y CUMPLIMENTADAS LO REFIERAN COMO UN LUGAR SEGURO PARA QUIENES LO ATIENDEN, ASÍ COMO LAS PERSONAS QUE ACUDEN AL MISMO.

**NOTA:** HAGO LA ACLARACIÓN QUE SI SE HACEN CAMBIOS O MODIFICACIONES DE EQUIPO ESTRUCTURAL Y USO DE SUELO, DEBERÁN NOTIFICARLO, YA QUE DE LO CONTRARIO ESTE DICTAMEN NO TENDRÁ VALIDEZ, DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE ESTA COORDINACION MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL. ADEMÁS, DEBO HACER MENCIÓN TAMBIÉN DE QUE DICHO INMUEBLE QUEDA SUJETO A INSPECCIONES O VERIFICACIONES ALEATORIAS QUE PUEDA REALIZAR ÉSTA UNIDAD MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL.

**LA VIGENCIA DE ESTA OPINION TECNICA ES POR UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION. SIENDO LAS 10:52 HORAS DEL DIA, SE DA POR TERMINADA LA VERIFICACIÓN.**

**A T E N T A M E N T E**  
**“UNIDOS PARA**  
**TRASCENDER”**

**ING. MANUEL ALEJANDRO MEDELLÍN TORRES**  
**DIRECTOR DE LA COORDINACION MUNICIPAL DE**  
**PROTECCIÓN CIVIL.**

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA      CELSO N. RAMOS No.120      C.P. 78700      ZONA CENTRO  
TELS: 88-2-00-63      88-2-05-83      88-2-05-68      FAX: 88-2-0065







PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



## CAPACITACIONES

TRAER OFICIO DE SOLICITUD DE CAPACITACION  
INDICAR FECHA TENTATIVA Y HORARIO DE CAPACITACION  
EXTENDER CONTRA-RECIBO DE PAGO  
CAPACITAR AL PERSONAL EN LAS BRIGADAS QUE LO SOLICITE:  
PRIMEROS AUXILIOS, CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS, USO Y MANEJO DE EXTINTORES,  
EVACUACION.  
EXTENDERLE CONSTANCIA DE CAPACITACION

 COORDINACIÓN MUNICIPAL PROTECCIÓN CIVIL MATEHUALA		 AYUNTAMIENTO DE MATEHUALA 2021 - 2024	
<b>LISTA DE ASISTENCIA (CAPACITACION)</b>			
MATEHUALA, SAN LUIS POTOSI			
CURSO:	FECHA:	HORAS ACUMULADAS:	
NOMBRE INSTITUCION:	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINO:	
LUGAR DONDE SE IMPARTIO EL CURSO:			
NOMBRE	PUESTO	BRIGADA	FIRMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION		PROMOTOR DE CURSO	

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA      CELSO N. RAMOS No.120      C.P. 78700      ZONA CENTRO  
TELS: 88-2-00-63      88-2-05-83      88-2-05-68      FAX: 88-2-0065





PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2021-2024



**LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE MATEHUALA  
OTORGA LA PRESENTE  
CONSTANCIA**

**A:**

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO “PRIMEROS AUXILIOS”, “CONTROL Y COMBATE DE INCENDIOS”, “BÚSQUEDA RESCATE Y SALVAMENTO” Y “EVACUACIÓN” NIVEL BÁSICO, IMPARTIDO POR PERSONAL DE PROTECCIÓN CIVIL CON UNA DURACIÓN DE 08 HORAS, EN EL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2016, ESTO CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 16 Y 33 DE LA LEY DEL SISTEMA ESTATAL PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ Y A LOS PLANES Y PROGRAMAS DE CAPACITACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL “SINAPROC” Y DEL CENTRO NACIONAL DE PREVENCIÓN DE DESASTRES “CENAPRED”.  
HACIENDO LA ACLARACIÓN QUE LA MISMA TIENE VIGENCIA DE UN AÑO PARA EL SOLICITANTE, Y LOS COMPROMETE PARA QUE EN UN PERIODO DE SEIS MESES SOLICITE LA ACTUALIZACIÓN DE LA SEGUNDA PARTE DE ESTA.

**ATENTAMENTE  
“UNIDOS PARA  
TRASCENDER”**

**ING. MANUEL ALEJANDRO MEDELLÍN TORRES.  
DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCION  
CIVIL.**

**INSTRUCTOR DE LA CMPC.  
REGISTRO STPS: AARS930514NY1-0005**

**ANALISIS DE RIESGO:**

**REQUISITOS:**

**TRAER OFICIO DE SOLICITUD  
DONDE VENGA EL TIPO DE ANALISIS QUE REQUIERE**

**ACUDIR A REALIZAR EL ANALISIS DE RIESGO  
DICTAMINAR EL INMUEBLE  
ELABORAR EL DICTAMEN DE ANALSIIS DE RIESGO  
ENTREGAR DICTAMEN DE ANALISIS DE RIESGO**

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P. 78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065



COORDINACIÓN MUNICIPAL  
PROTECCIÓN CIVIL  
MATEHUALA

OFICIO: NO.745/CMPC/DIV/\_\_\_\_.  
ASUNTO: **RESULTADO DE ANÁLISIS DE RIESGO**  
MATEHUALA, S.L.P. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_.

MAESTRA.-----  
DIRECTORA: JARDÍN DE NIÑOS-----  
PRESENTE:

EN EL MUNICIPIO DE MATEHUALA, SAN LUIS POTOSÍ, SIENDO LAS 09:50 HRS. DEL DÍA \_\_\_\_\_ DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO \_\_\_\_\_, PERSONAL ADSCRITO A ESTA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL DE MATEHUALA, S.L.P. CON FUNDAMENTO EN LA **LEY DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, DE LAS VERIFICACIONES, INFRACCIONES, SANCIONES Y RECURSOS ARTÍCULOS 1, 3, 13, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL ARTÍCULOS 62, 63, 64, 65, 66, 67** SE REALIZÓ UN ANÁLISIS DE RIESGO POR INCLINACIÓN DE BARRA VECINAL EN EL **JARDIN DE NIÑOS**, UBICADO EN CALLE -----, DE ESTA CIUDAD DE MATEHUALA, S.L.P. REALIZANDO LO SIGUIENTE:

INSPECCIÓN: SE ACUDIÓ A LAS INSTALACIONES DEL INMUEBLE CITADO PARA LLEVAR A CABO UNA INSPECCIÓN VISUAL, EN DONDE SE OBSERVA UNA BARRA AL LADO ORIENTE, PROPIEDAD DE OTRODOMICILIO Y QUE EN DICHO JARDÍN NO SE CUENTA CON BARRA NI PROTECCIÓN, EL TRAMO DE BARRA EN MENCIÓN TIENE UNA ALTURA DE 2.50 METROS APROXIMADAMENTE, NO SE OBSERVA CERRAMIENTO EN LA MISMA POR LO QUE EN EL PROCESO DE ESTACIONAMIENTO DE ALGUNAS UNIDADES DE TRANSPORTE, POR FALTA DE PRECAUCIÓN HAN DERRIBADO LA BARRA VOLVIENDO A CONSTRUIRLA, HASTA EL MOMENTO LA BARRA SE ENCUENTRA A PUNTO DE CAER YA QUE PRESENTA UNA INCLINACIÓN PRONUNCIADA Y VARIAS CUARTEADURAS EN MÁS DE TRES SECCIONES DE LA MISMA. EN HORAS DE RECREO DEL JARDÍN HAY NIÑOS JUGANDO CERCA DEL ÁREA EN RIESGO.

POR LO QUE SE HACE LA RECOMENDACIÓN DE TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA EVITAR ALGUN ACCIDENTE QUE DESPUÉS SE TENGA QUE LAMENTAR.

ATENTAMENTE  
"UNIDOS PARA  
TRASCENDER"

ING. MANUEL ALEJANDRO MEDELLÍN TORRES  
DIRECTOR DE LA COORDINACION MUNICIPAL DE  
PROTECCIÓN CIVIL.

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P. 78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065



PRESIDENCIA MUNICIPAL  
DE MATEHUALA  
2018-2021

GOBIERNO MUNICIPAL 2018 - 2021



**AREA OPERATIVA:**

RECIBIR LA LLAMADA DE EMERGENCIA O EN SU CASO  
PRESENTARSE EN ESTA OFICINA A SOLICITAR EL SERVICIO DE AUXILIO

TOMAR DATOS COMO: DOMICILIO, NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL SERVICIO  
NUMERO DE TELEFONO DEL SOLICITANTE  
DOMICILIO DONDE SE SOLICITA EL SERVICIO

SALE LA AMBULANCIA O LA CAMIONETA DE RESCATE, SEGÚN SEA EL CASO AL LUGAR DEL AUXILIO.  
SE ATENDE EL SERVICIO SEGÚN SEA EL CASO, PERSONA LESIONADA, ACCIDENTE, QUEMA DE BASURA,  
DISPOSITIVO, INCENDIO FORESTAL, RESCATE, ETC....  
EN CASO DE NECESITAR TRASLADO A ALGUN HOSPITAL, SE TRASLADA PARA SU ATENCION MEDICA.

**HOJA DE SERVICIO**  
Nº 0644

**RECEPCIÓN DE LLAMADA.**

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA QUE SE RECIBE LLAMADA: \_\_\_\_\_ HORA DE SALIDA: \_\_\_\_\_ HORA DE LLEGADA: \_\_\_\_\_  
 CALLE Y NÚMERO: \_\_\_\_\_ ENTRE QUE CALLES: \_\_\_\_\_  
 COLONIA: \_\_\_\_\_ REFERENCIA: \_\_\_\_\_  
 CARRETERA: \_\_\_\_\_ KILÓMETRO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO DEL QUE LLAMAN: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE QUIEN REPORTA: \_\_\_\_\_  
 HORA APROXIMADA DE OCURRENCIA: \_\_\_\_\_ QUE SE OBSERVA: \_\_\_\_\_  
 NÚMRO (S) DE COLOR: \_\_\_\_\_ OLOR: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_  
 RIESGOS ASOCIADOS: \_\_\_\_\_

LLAMADAS RECURRENTES AL MISMO SERVICIO: \_\_\_\_\_

**TIPO DE SERVICIO**

TRASLADOS	<input type="checkbox"/>	INCENDIO FORESTAL	<input type="checkbox"/>	RESCATE	<input type="checkbox"/>
RESCATE ANIMAL	<input type="checkbox"/>	INCENDIO PREDIO BALDIO	<input type="checkbox"/>	SIMULACRO	<input type="checkbox"/>
CAPTURA DE ANIMAL	<input type="checkbox"/>	INCENDIO CONTENEDOR DE BASURA	<input type="checkbox"/>	FALSA ALARMA	<input type="checkbox"/>
CURACIÓN	<input type="checkbox"/>	EXPLOSIÓN	<input type="checkbox"/>	DISPOSITIVO	<input type="checkbox"/>
ACORDONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	INUNDACIÓN	<input type="checkbox"/>	TALA DE ÁRBOL	<input type="checkbox"/>
ACCIDENTE TERRESTRE	<input type="checkbox"/>	MATERIALES PELIGROSOS	<input type="checkbox"/>	DESASTRE	<input type="checkbox"/>
ACCIDENTE AÉREO	<input type="checkbox"/>	COLAPSO ESTRUCTURAL	<input type="checkbox"/>	ENJAMBRE	<input type="checkbox"/>
ACCIDENTE HABITACIONAL	<input type="checkbox"/>	DESPLAZAMIENTO	<input type="checkbox"/>	PACIENTE CLÍNICO	<input type="checkbox"/>
INCENDIO CASA HABITACIÓN	<input type="checkbox"/>	CONFLUENCIA MASIVA	<input type="checkbox"/>	PERSONA LESIONADA	<input type="checkbox"/>
INCENDIO ESTABLECIMIENTO COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFICAR)	<input type="checkbox"/>
INCENDIO VEHICULAR	<input type="checkbox"/>	FUGA DE GAS LP	<input type="checkbox"/>		

**DESCRIPCIÓN DE SERVICIO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>CAUSA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MAT. PEL.</b>	<input type="checkbox"/>	<b>AFECTACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>	
ATENTADO	<input type="checkbox"/>	FUGA	<input type="checkbox"/>	Nº. DE PERSONAS AFECTADAS	<input type="checkbox"/>	*(Checar Formato Anexo)
FALLAS TECNOLÓGICAS	<input type="checkbox"/>	DERRAME	<input type="checkbox"/>	Nº. UNIDADES AFECTADAS	<input type="checkbox"/>	
FACTOR NATURAL	<input type="checkbox"/>	EMISIÓN	<input type="checkbox"/>	Nº. DE PISOS O CAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	
FALLA ESTRUCTURAL	<input type="checkbox"/>	ABANDONO	<input type="checkbox"/>	ÁREA (M2)	<input type="checkbox"/>	
FACTOR HUMANO	<input type="checkbox"/>	FUEGO	<input type="checkbox"/>			

**ACCIONES PARA LA ATENCIÓN A LA EMERGENCIA.**

**REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL**

D.S.P.M.	<input type="checkbox"/>	EJÉRCITO	<input type="checkbox"/>	PÉMEX	<input type="checkbox"/>	SAGARPA	<input type="checkbox"/>
D.S.P.E.	<input type="checkbox"/>	S.S.A.	<input type="checkbox"/>	CUERPO DE RESCATE	<input type="checkbox"/>	PROFEPA	<input type="checkbox"/>
P.F.	<input type="checkbox"/>	CRUZ ROJA	<input type="checkbox"/>	POLICÍA MINISTERIAL	<input type="checkbox"/>	SEMARNAT	<input type="checkbox"/>
PERICIALES	<input type="checkbox"/>	BOMBEROS	<input type="checkbox"/>	TRÁNSITO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	ALUMBRADO MPAL.	<input type="checkbox"/>
M.P.	<input type="checkbox"/>	C.N.E.	<input type="checkbox"/>	P.C.E.	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
A.F.I.	<input type="checkbox"/>	C.F.E.	<input type="checkbox"/>	INSPECCIÓN GENERAL	<input type="checkbox"/>		

**GRUPOS ESPECIALIZADOS Y EQUIPOS REQUERIDOS**

RESCATE VERTICAL	<input type="checkbox"/>	AMBULANCIAS	<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA	<input type="checkbox"/>
ESTRUCTURAS COLAPSADAS	<input type="checkbox"/>	ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
RESCATE ACUÁTICO	<input type="checkbox"/>	RESCATE VEHICULAR	<input type="checkbox"/>		
MATERIALES PELIGROSOS	<input type="checkbox"/>	RESCATE EN ZANJAS	<input type="checkbox"/>		

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OPERADOR: \_\_\_\_\_ JEFE DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ RADIO OPERADOR: \_\_\_\_\_  
 PERSONAL DE APOYO: \_\_\_\_\_

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

MUNICIPIO DE MATEHUALA  
TELS: 88-2-00-63

CELSO N. RAMOS No.120  
88-2-05-83

C.P. 78700  
88-2-05-68

ZONA CENTRO  
FAX: 88-2-0065



COORDINACIÓN MUNICIPAL  
PROTECCIÓN CIVIL  
MATEHUALA



Nº 105751

REGISTRO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

**I. DATOS DEL SERVIDOR**

FECHA: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DEL SERVIDOR: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA ATENCIÓN:  1 ENFERMEDAD  2 TRAUMATISMO  3 INMEDIATISTICO

**II. DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRE O MEDIA FILIACIÓN: \_\_\_\_\_

EDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

OCCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN HABIENTE A: \_\_\_\_\_

COMPANHÍA DE SEGURO GASTOS MÉDICOS: \_\_\_\_\_

**III. CAUSA TRAUMÁTICA**

AGENTE CAUSAL:  1 ARMAS  8 MAQUINARIA  11 ELECTRICIDAD

2 ASISTETE  7 HERRAMIENTA  12 EXPLOSIÓN

3 AUTOMOTOR  9 FUEGO  13 SER HUMANO

4 BICICLETA  10 SUSTANCIA CALIENTE  14 ANIMAL

5 PRODUCTO BIOLÓGICO  13 SUSTANCIA TÓXICA  15 OTRO

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

LESIONES CAUSADAS POR ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS

COLISIÓN:  AUTOMOTOR  MOTOCICLETA  BICICLETA  MAQUINARIA

SOBRE LA COLISIÓN:  CONTRA OBJETO  EN MOVIMIENTO  IMPACTO  FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR

INDICADOR:  PASAJEROS  VOLANTE  BOLSA DE AIRE

CINTURÓN DE SEGURIDAD:  CANTURÓN DOBLADO  INTERIOR  DORSAL  NO  SI

COLOCADO:  NO COLOCADO  SI  DENTRO DEL VEHICULO  FUERA  EYECTADO

ATROPELLADO:  AUTOMOTOR  MOTOCICLETA  BICICLETA  MAQUINARIA

**IV. CAUSA CLÍNICA**

GRUPO PROBABLE:  1 NEUROLÓGICA  5 DIGESTIVA  9 MÚSCULO ESQUELÉTICO

2 CARDIOVASCULAR  6 UROGENITAL  10 INFECCIOSA

3 RESPIRATORIO  7 GINECO OBSTÉTRICA  11 ONCOLÓGICO

4 METABOLICO  8 PSICO-EMOTIVA  12 OTRO

ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

**V. PARTO**

GATOS DE LA MADRE:  1 VIV  2 MORTUO

TIPO DE PARTO:  1 VIV  2 MORTUO

FECHA PROBABLE DE PARTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE CONTRAICCIONES: \_\_\_\_\_

FRECUENCIA: \_\_\_\_\_ DURACIÓN: \_\_\_\_\_

HORA DE INGRESO: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

PLACENTA EXPULSION: \_\_\_\_\_

ENTORNO DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

PRODUCTO:  1 VIVO  2 MORTUO

SEXO:  1 M  2 F

ESFUERZO:  1 V  2 N

**VIII. EVALUACIÓN INICIAL**

NIVEL DE CONCIENCIA:  1 CONSCIENTE  2 RESPUESTA A ESTÍMULO VERBAL  3 RESPUESTA A ESTÍMULO DOLOROSO  4 INCONSCIENTE

VIA AÉREA:  1 PERMEABLE  2 COMPROMETIDA

RESPIRACIÓN:  1 AUTOMANTENIDA REGULAR  2 AUTOMANTENIDA IRREGULAR  3 VENTILACIÓN PARADA  4 VENTILACIÓN SUPERFICIAL APNEA

RESPIRACIÓN:  1 RESPIRATORIOS NORMALES  2 RESPIRATORIOS DISMINUIDOS  3 RESPIRATORIOS ASISTIDOS

REFLEJOS:  1 DE REFLEJO  2 DE REFLEJO  3 ABSENTES

CONCIENCIA:  1 PERMEABLE  2 COMPROMETIDA

RESPIRACIÓN:  1 NORMAL  2 PARADA  3 DISMINUIDA

REFLEJOS:  1 CALIENTE  2 FRÍO  3 CLASIFICADO  4 ABSENTES

**IX. EVALUACIÓN SECUNDARIA**

EXPLORACIÓN FÍSICA

1 DEFORMIDADES (D)  2 DENTELACIONES (D)  3 FENÓMENOS (D)  4 FENÓMENOS (D)  5 MOVIMIENTO PARADOJICO (D)  6 DEFORMACIÓN (D)  7 HERNIAS (D)  8 FRACTURAS (D)  9 ESPINERA CERVICOTORÁXICA (D)  10 QUEMADURAS (D)  11 LACERACIONES (D)  12 ESCOXA (D)  13 ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD (D)  14 ALTERACIÓN DE MOVILIDAD (D)  15 DOLOR (D)  16 HEMATOMA (D)  17 HEMORRAGIAS (D)

SEÑALES VITALES Y MONITOREO

HORA	PR	FC	TMA	TMO	SATO	TEMP	SLUC	SPU	MIN	MAX

INTERROGATORIO

ALERGIAS: \_\_\_\_\_

MEDICAMENTOS QUE ESTÁ INGERIENDO: \_\_\_\_\_

ENFERMEDADES Y CIRUGÍAS PREVIAS: \_\_\_\_\_

HORA DE ÚLTIMA COMIDA: \_\_\_\_\_

EVENTOS PREVIOS RELACIONADOS: \_\_\_\_\_

CONDICIÓN DEL PACIENTE:  1 CRÍTICO  2 NO CRÍTICO

PRIORIDAD:  1 BAJA  2 INTERMEDIA  3 ALTA

TRAMA SCORE: \_\_\_\_\_

**X. TRATAMIENTO**

VIA AÉREA:  1 ASPIRACIÓN  2 OXÍGENO  3 OXÍGENO  4 OXÍGENO

CONTROL CERVICAL:  1 COLLARIN  2 COLLARIN  3 COLLARIN

ASISTENCIA VENTILATORIA:  1 BIPAP  2 BIPAP  3 BIPAP

SENDEROTERAPIA:  1 PUNTO MASAL  2 MASAJE  3 MASAJE

CONTROL DE SENSIBILIDAD:  1 PRUEBA DIRECTA  2 PRUEBA INDIRECTA  3 PRUEBA

VIA VENOSA:  1 VENA N° 1  2 VENA N° 2

SETO DE APLICACIÓN:  1 MASAJE  2 MASAJE  3 MASAJE

TIPO DE SOLUCIONES:  1 MASAJE  2 MASAJE  3 MASAJE

MARCAJE FARMACOLÓGICO Y TERAPIA ELÉCTRICA

HORA	MEDICAMENTO	DOSE	VIA ADMINISTRACIÓN	TERAPIA ELÉCTRICA

1 INMOVILIZACIÓN DE EXTREMIDADES  2 CURACIÓN

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)







**INSTITUCIÓN A LA QUE SE TRASLADA EL PACIENTE**

**II DATOS DEL PACIENTE**

PRESTACIÓN:  PRESTABLE  FOLIO  VERDE  VERDE  VERDE  VERDE

NO OFICIO:  ESTABLE  FOLIO  FOLIO  FOLIO

**RESERVA A MEDIO ATENCIÓN / SER TRASLADADO**

**ELEMENTO DE RESPONSABILIDAD**

Muestre la presente decisión que me surge a favor de la (señalada) (reservada) a un hospital y hospitales, que al personal de Protección Civil, me recomendarán lo anterior por lo que como el personal de Protección Civil, de esta responsabilidad que pudiera derivar al haber respetado y cumplido mis deberes.

Nombre / Firma / Patente: \_\_\_\_\_ Número / Firma / Teléfono: \_\_\_\_\_

**XII OBSERVACIONES**

**XIII DATOS LEGALES**

VEHICULOS INVOLUCRADOS:

1	TIPO Y MARCA	PLACAS
1		
2		
3		
4		

POSICIÓN, ORIENTACIÓN (DÓNDE Y COMO SE ENCONTRA EL PACIENTE)

PORTAMONEDAS:

RECIBE PORTAMONEDAS: \_\_\_\_\_ NOMBRE, FIRMA Y CARGO

COMPANIA SEGURO AUTOMÓVIL:

**XIV SELLO MINISTERIO PÚBLICO**

M.P. NOTIFICADO

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE: \_\_\_\_\_

**XV HOSPITAL RECEPTOR**

ENTREGANTE: \_\_\_\_\_ MÉDICO QUE RECIBE: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

**MATERIAL UTILIZADO**

**CONSUMO NIVEL BÁSICO**

1	SANDA ASPIRADOR	13	VENIDA ELÁSTICA 10 CM
2	PUNTERAS NASALES	14	HELO INDIANITANO
3	MASCARILLA ADULTO	15	DESTRODERIK
4	PUNZOCATH 14	16	LANCETA
5	PUNZOCATH 18	17	CLAVETA
6	PUNZOCATH 18	18	GASA SIMPLE
7	VENGRAND	19	ALGODON
8	JERINGA 10 CC	20	SABANA
9	ARMATELANGUAS	21	VENIDA GASA 10 CM
10	GUANTES	22	COMPRESA ESTERIL
11	TELA LICHESIVA	23	
12	VENIDA ELÁSTICA 5 CM	24	

**CONSUMO NIVEL AVANZADO**

7	T. ENDOTRAQUEAL 3.5	7	S. NASOGÁSTRICA
2	T. ENDOTRAQUEAL 4.0	8	SABANA QUEMADOS
3	TROCAR TORÁCICO 14	9	
4	TROCAR TORÁCICO 18	10	
5	ELECTRODOS ADULTO	11	
6	ELECTR. PEDIÁTRICOS	12	

**SOLUCIONES**

1	NAO 0.9%	4	GLUCOSA 10 %
2	HARTMANN	5	GLUCOSA 5 %
3	GLUCOSA 5 %	6	

**CONSUMO NIVEL INTERMEDIO**

1	T. ENDOTRAQUEAL 7.5	7	JERINGA 10 CC
2	T. ENDOTRAQUEAL 8.0	8	CLAMPES LAMINARES
3	MASC. PEDIÁTRICA	9	ALAMBRO 80 X 80
4	MARIPOSA 24	10	
5	ENDOSPOSITIVO	11	
6	JERINGA INYECTORA	12	

**OTROS MATERIALES**

1		10	
2		11	
3		12	
4		13	
5		14	
6		15	
7		16	
8		17	
9		18	

MONTE BLANCO # 101  
ESQ. BLVD. DE LOS ANDES  
COL. COLINAS DE LA PAZ  
TELS. 01 (488) 1 02 04 28  
01 (488) 88 1 66 57  
[proteccion-civil@matehuala.gob.mx](mailto:proteccion-civil@matehuala.gob.mx)  
[www.matehuala.gob.mx](http://www.matehuala.gob.mx)

