
 <b>Instituto Mexicano del Seguro Social</b> <b>Informe de Emergencia</b> <b>Unidad Interna de Protección Civil</b>		 <b>PROTECCION CIVIL</b>		<b>Identificación</b> <b>Centro Laboral:</b> Unidad Médica Familiar N° 17 <b>Dirección:</b> DIAGONAL HNOS PANIAGUA S/N BARRIO DE SAN RAMON-S.C.L.C. <b>Actividad:</b> Atención Médica <b>Teléfono:</b> 967 67 8 03 <b>50</b> <b>Responsable:</b> María de la Luz Hidalgo Trinidad <b>Correo:</b> maria.hidalgo@imss.gob.mx		<b>Características de la emergencia</b> <b>Localización de la emergencia:</b> Unidad Médica Familiar No. 17 <b>Fecha y hora de la emergencia:</b> 07 de septiembre de 2017, 23:45 hrs		<b>Tipo de emergencia</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sismo <input type="checkbox"/> Incendio		<b>Descripción de la emergencia:</b> Sismo de 8.2 grados en escala de Richter que se suscita el día 07 de septiembre de 2017 a las 23: 45 hrs aproximadamente		<b>Daños humanos y materiales:</b> no hubo daños humanos, y en lo que respecta a materiales, agrietamientos en muros, plafones, piso, hundimiento de techo prefabricado, variación de voltaje dañando el compresor de dental.		<b>Acciones realizadas:</b> Se realiza recorrido para determinar los daños no encontrando mayor daño que pudiera afectar la funcionalidad del inmueble. Se realiza minuta y reporte de daños para proceder con aseguradora.		<b>Acciones realizadas:</b> Torment tropical Deslizamiento Actividad volcánica Robo de infante Sustancias químicas Manifestaciones Otro		<b>Estado de la edificación</b> <b>Situación</b> SI No		<b>1. Caerumbe total o parcial, edificación separada de su cimiento o hundimiento.</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>2. Inclinación notoria de la edificación de algún entrepiso.</b> <input checked="" type="checkbox"/>	
---	--	--	--	---	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

X		3. Daño en miembros estructurales (columnas, vigas, muros, losas).
X		4. Daño severo en muros no estructurales, escaleras, etc.
X		5. Gritas, Movimiento del suelo o deslizamiento de talud.
X		6. Edificación contigua con daños severos, inestable.
X		7. Pretilles, balcones u otros objetos en peligro de caer.
X		8. Otros peligros (derrames tóxicos, líneas rotas, etc.).

<b>Instrucciones</b>		Con un NO a todas las preguntas, marcar la edificación como HABITABLE. Con un SI a cualquiera de las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, marcar la edificación como INSEGURA.
Habitable	X	
Cuidado		
Insegura		
<b>Clasificación rápida</b>		Si en esta evaluación existen dudas se debe marcar CUIDADO.

**Requerimientos**

<b>Evaluación de necesidades</b>		No se requiere apoyo externo	X
		Se requiere apoyo externo	

<b>Monto estimado de los daños:</b>		\$ 610,000
Acta administrativa	X	
Parte de novedades		

<b>Estimación del costo realizado por:</b>		
Reporte bomberos		
Presupuesto de reparación		
Evidencia fotográfica	X	
Acta Ministerio Público		
Otros		

**Unidad Interna de Protección Civil**

<b>Nombre, cargo y firma</b>		Dra. Maria de la Luz Hidalgo Trinidad. Directora de la Unidad
		