



Instituto Mexicano del Seguro Social
Informe de Emergencia
Unidad Interna de Protección Civil



Identificación

Centro Laboral: UNIDAD MEDICA FAMILIAR No. 33		Dirección: 6ª, PONIENTE NORTE S/N	
Teléfono: 918 64 50314	Actividad: ESTABLECIMIENTO DE ATENCION MEDICA QUE NO REALIZA ACTOS QUIRURGICOS U OBSTETRICOS	Población: PIJIJAPAN, CHIAPAS.	
Responsable: DR. DAVID CUETO HERNANDEZ		Correo: david.cuetoh@imss.com.mx	

Características de la emergencia

Localización de la emergencia:		Fecha y hora de la emergencia:	
Tipo de emergencia		Descripción de la emergencia:	
Sismo	<input checked="" type="checkbox"/>	Sismo de 8.2 grados en la escala de Rirchter	
Incendio	<input type="checkbox"/>		
Amenaza de bomba	<input type="checkbox"/>	Daños humanos y materiales:	
Inundación	<input type="checkbox"/>	Materiales: fisuras en la estructura de diferentes áreas de la unidad médica.	
Huracán	<input type="checkbox"/>		
Tormenta tropical	<input type="checkbox"/>	Acciones realizadas:	
Deslizamiento	<input type="checkbox"/>	Revisión completa de la estructura de la unidad.	
Actividad volcánica	<input type="checkbox"/>		
Robo de infante	<input type="checkbox"/>		
Sustancias químicas	<input type="checkbox"/>	Recursos utilizados:	
Manifestaciones	<input type="checkbox"/>	Unidad interna de protección civil y personal administrativo.	
Otro	<input type="checkbox"/>		

Estado de la edificación


Situación	Si	No
1. Derrumbe total o parcial, edificación separada de su cimiento o hundimiento		x
2. Inclínación notoria de la edificación de algún entrepiso		x
3. Daño en miembros estructurales (columnas, vigas, muros, losas)		x
4. Daño severo en muros no estructurales, escaleras, etc		x
5. Grietas, Movimiento del suelo o deslizamiento de talud.		x

6. Edificación contigua con daños severos, inestable.		x
7. Pretilos, balcones u otros objetos en peligro de caer.		x
8 Otros peligros (derrames tóxicos, líneas rotas, etc.).		x

Instrucciones	Clasificación rápida	
Con un NO a todas las preguntas, marcar la edificación como HABITABLE.	Habitable	x
Con un SÍ a cualquiera de las preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 6, marcar la edificación como INSEGURA.	Cuidado	
Con un SÍ a las preguntas 7 u 8 marcar ÁREA INSEGURA y acordonar la zona de riesgo.	Insegura	
Si en esta evaluación existen dudas se debe marcar CUIDADO.		

Requerimientos		
Evaluación de necesidades	Tipo de apoyo:	
No se requiere apoyo externo	Revaloración de la estructura de la unidad por personal calificado para determinar si es necesario remodelación.	
Se requiere apoyo externo x		
Monto estimado de los daños:	Documentos anexos	
\$ 300,000,00	Acta administrativa	x
	Parte de novedades	x
Estimación del costo realizado por:	Reporte bomberos	
	Presupuesto de reparación	
Directivos de la Unidad,	Evidencia fotográfica	x
	Acta Ministerio Público	
	Otros	

Unidad Interna de Protección Civil

DR. DAVID CUETO HERNANDEZ/DIRECTOR 

Nombre, cargo y firma