

PROTOCOLO DE ACTUACION EN CASO DE EMERGENCIAS

Santa Catarina Acolman, Edo. de México, a _____ de _____ del 20 ____.

A QUIEN CORRESPONDA:

Yo _____ COMO RESPONSABLE DEL
ALUMNO
(A) _____

INSCRITO EN ESTA ESCUELA SECUNDARIA TECNICA N°. 77 "ADOLFO LÓPEZ MATEOS" EN EL
GRADO _____ GRUPO _____.

AUTORIZO AL PERSONAL PARA QUE POSTERIOR A LA LLAMADA QUE ME HAGAN
COMUNICÁNDOME EL ACCIDENTE ESCOLAR QUE SUFRIO MI HIJO(A), EVALÚEN LA LESIÓN,
Y SI ES DE MAYOR IMPORTANCIA QUE REQUIERA INTERVENCIÓN OPORTUNA DE ALGÚN
MÉDICO O PARAMÉDICO, LLAMEN INMEDIATAMENTE A LA AMBULANCIA PARA LA
ATENCIÓN ESPECÍFICA QUE REQUIERA EL (LA) MENOR, MARCANDO AL 911 EMERGENCIAS
ESTATALES QUE OPERA EL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, PARA SOLICITAR APOYO Y
RECIBIR INSTRUCCIONES DE LOS ESPECIALISTAS PARA VALORAR EL TRASLADO AL HOSPITAL
O CLÍNICA CERCANA CON LAS INDICACIONES QUE SE RECIBAN POR LOS SERVICIOS DE
EMERGENCIA.

POR LO QUE ACTUALIZO MI NÚMERO TELEFÓNICO _____

Y NOMBRO MOMENTANEAMENTE A: _____

QUIEN POR MÍ SABRA LO QUE SUCEDIÓ Y SE TRASLADARA AL LUGAR QUE ME INDIQUEN.
PARA TOMAR LA DECISIÓN QUE A BIEN CONVenga Y SEA ASISTIDO(A) A LA BREVEDAD
POSIBLE.

AUTORIZO: NOMBRE COMPLETO _____

FIRMA: _____