

Generalidades del Desastre

Fecha _____

Estado _____ Municipio _____ Jurisdicción Sanitaria _____

Localidad _____

ACTIVIDAD	Número
Jurisdicciones afectadas	
Municipios afectados	
Localidades afectadas	
Albergues funcionando	
Población albergada	
Módulos comunitarios	
Brigadas médicas federales	
Num. de integrantes de brigada federal	
Brigadas médicas estatales	
Num. de integrantes de brigada esatal	
Defunciones reportadas	

Institucion	Con Daño			Sin Daño			Incomunicadas			Total
	1er Nivel	2do Nivel	3er Nivel	1er Nivel	2do Nivel	3er Nivel	1er Nivel	2do Nivel	3er Nivel	
SSA										
IMSS Ordinario										
IMSS Oportunidades										
ISSSTE										
PEMEX										
SEDENA										
DIF										
SECMAR										
OTRAS										
Total										

Especificar Institución , nombre y ubicación de las unidades dañadas y/o incomunicadas