


**COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

<b>NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		<b>NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>		
COFEPRIS-01-010-E Permiso sanitario de importación de medicamentos que no sean o contengan estupefacientes o psicotrópicos, que no cuenten con registro sanitario. Modalidad e. permiso sanitario de importación de medicamentos destinados a donación		COFEPRIS-01-010-E Permiso sanitario de importación de medicamentos que no sean o contengan estupefacientes o psicotrópicos, que no cuenten con registro sanitario. Modalidad e. permiso sanitario de imp		
<b>ORGANISMO</b>		<b>HOMOCLAVE</b>		
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS		BC-COEPRIS-050		
<b>DESCRIPCIÓN</b>		<b>TIPO TYS</b>		
Cuando el interesado requiera importar medicamentos que no sean estupefacientes y psicotrópicos, que no cuenten con registro sanitario, destinados a donación		Trámite		
<b>¿QUÉ OBTIENE?</b>		<b>¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?</b>		
Permiso de importacion		Cuando el interesado lo requiera		
<b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>		<b>¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?</b>		
Representante Legal		Interesado		
<b>TIPO COSTO</b>		<b>VIGENCIA</b>		
Sin costo				
<b>COSTO</b>		<b>PLAZOS</b>		
		Tiempo que tiene el organismo para prevenir :1 Días Hábiles		
<b>LUGARES DE PAGO</b>				
NINGUNO				
<b>TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		<b>CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS</b>		
NO		0		
<b>AFIRMATIVA FICTA</b>		<b>REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN</b>		
NO		NO		
<b>OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR</b>				
<b>DIRECCION</b>	<b>TELÉFONOS</b>	<b>RESPONSABLES</b>	<b>DÍA SEMANA</b>	<b>HORARIO</b>
Centro Integral de Servicios - Calzada milton castellanos, Conjunto urbano caliss, 1499, Mexicali 22010		Doctor Rigoberto Isarraraz Hernandez	Lunes	08:00 A 14:00
		Director	Martes	08:00 A 14:00
		rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx	Miércoles	08:00 A 14:00
		686 838 7486	Jueves	08:00 A 14:00
			Viernes	08:00 A 14:00

**FUNDAMENTOS**

LEY GENERAL DE SALUD., ART.295 y 375 fracción VIII, Federal

ESCENARIOS	
<b>Ciudadanía en general</b>	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Carta de aceptación de la donación en papel membretado de establecimientos de servicios de salud públicas, sociales o privadas, firmado y de fecha reciente, que incluya compromiso de no comercialización	NO
Copia simple de la cédula profesional del médico responsable de la donación	NO
Copia del registro sanitario en su caso y sus modificaciones y/o proyectos de marbete, en su caso	NO
Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado	SI
Carta de donación expedida por el donador en papel membretado, firmado y de fecha reciente	NO
Para establecimientos de servicios de salud pública, sociales o privadas, copia de la licencia sanitaria o copia del aviso de funcionamiento, en su caso con el giro correspondiente	NO

PASOS POR MODALIDAD	
<b>Presencial</b>	

- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
- ° Entregar requisitos documentales en el centro integral de servicios
- ° Entrega de la resolución