BAJA CALIFORNIA
GOBIERNO DEL ESTADO

COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
Registro Estatal de Establecimientos Prestadores de Servicios de Salud y Bienestar	Registro Estatal de Establecimientos Prestadores de Servicios de Salud y Bienestar (REPSSABI)
ORGANISMO	**HOMOCLAVE**
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-070
DESCRIPCIÓN	**TIPO TYS**
Registro que respalda la excelencia en los servicios médicos brindados por los establecimientos.	Trámite
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
	Cuando se quiera autorregular y certificar un establecimiento
¿QUÉ OBTIENE?	**¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?**
Una constancia	Representante Legal Interesado
TIPO COSTO	**VIGENCIA**
Sin costo	1 año
COSTO	**PLAZOS**
	Tiempo que tiene el organismo para resolver :7 Días Hábiles
LUGARES DE PAGO	
NINGUNO	
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	**CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS**
NO	0
AFIRMATIVA FICTA	**REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN**
NO	SI

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Enlace de Fomento Sanitario - Calle hermenegildo galeana y avenida revolución, Zona centro, 8133, Tijuana 22000		Licenciado Miguel Mendez Machuca Titular mmendes@saludbc.gob.mx 664 608 0075	Lunes	08:00 A 16:00
			Martes	08:00 A 16:00
			Miércoles	08:00 A 16:00
			Jueves	08:00 A 16:00
			Viernes	08:00 A 16:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud, ART.Artículos 110, 111, 112 y 132, Federal

ESCENARIOS

Hospitales y unidades quirúrgicas

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de responsable sanitario	NO
Aviso de funcionamiento	NO
Licencia de actos quirúrgicos	NO
Licencia de farmacia intrahospitalaria	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD
Mixto

° Llenar cuestionario
° Ingresar a la siguiente liga:
https://baja_california_39446916.urbem.digital/baja_california_39446916/tu_belleza_con_certeza_4abf9f93-214d-4f25-a107-860c644576df/start O DAR CLICK PARA INICIAR EL TRÁMITE
° Aplicar cédula de autoevaluación
° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

Consultorios generales y/o de especialidad

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de funcionamiento	NO
Aviso de responsable sanitario	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD
Mixto

° Ingresar a la siguiente liga:
https://baja_california_39446916.urbem.digital/baja_california_39446916/consultorios_be58b38f-936c-41f4-b508-e8ad3742101f/start O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE
° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores
° Llenar cuestionario
° Aplicar cédula de autoevaluación

Consultorios de estomatología

REQUISITOS INTANGIBLES

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO
Aviso de funcionamiento	NO
Aviso de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Ingresar a la siguiente liga: https://baja_california_39446916.urbem.digital/baja_california_39446916/consultorios_de_estomatologia_f07e0000-c633-4fa0-991a-0c6c0c70f6a9/start O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

° Llenar cuestionario

Laboratorios clínicos

REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de funcionamiento	NO
Aviso de responsable sanitario	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/baja_california_39446916/laboratorios_a29cf866-cc02-478f-8c28-1491c1410c7d/validate_citizen O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Llenar cuestionario

Farmacias y droguerías

REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Licencia sanitaria para farmacia o botica (con venta de medicamentos controlados)	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO
Aviso de funcionamiento	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Llenar cuestionario

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/baja_california_39446916/farmacias_y_laboratorios_e78134cc-5a46-48ee-bddd-a73ac7003ed2/validate_citizen O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

Ambulancias

REQUISITOS INTANGIBLES
Titulo y cédula de responsable sanitario

REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de funcionamiento	NO
Aviso de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Llenar cuestionario

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/baja_california_39446916/ambulancias_daf9bac1-0951-4826-908f-969c176d8e7b/validate_citizen O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

Casas de recuperación

REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de responsable sanitario	NO
Aviso de funcionamiento	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Llenar cuestionario

° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/baja_california_39446916/casas_de_recuperacion_a90ac9fc-7ec8-4b53-b94d-6cca9b4c7a3f/validate_citizen O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

Casas de asistencia adultos mayores

REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Aviso de funcionamiento	NO
Aviso de responsable sanitario	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD

Mixto

° Ingresar a la siguiente liga: tramite https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/baja_california_39446916/casas_de_asistencia_e4da2807-e8dc-4129-b5c7-ea81f66b6a6d/validate_citizen O DAR CLICK EN INICIAR TRÁMITE

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

° Llenar cuestionario

° Aplicar cédula de autoevaluación