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
COFEPRIS-05-024-A Solicitud de Licencia Sanitaria para Establecimiento que Utiliza Fuentes de Radiación para Fines Médicos o de Diagnóstico. Modalidad A.- Rayos X	COFEPRIS-05-024-A Solicitud de Licencia Sanitaria para Establecimiento que Utiliza Fuentes de Radiación para Fines Médicos o de Diagnóstico. Modalidad A.- Rayos X
ORGANISMO	**HOMOCLAVE**
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-034
DESCRIPCIÓN	**TIPO TYS**
Cuando el ciudadano con establecimiento de diagnóstico médico requieran iniciar operaciones y cuenten con equipos de radiografía convencional; mastógrafos; fluoroscopía; tomografía; o panorámica dental.	Trámite
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
	Se encuentra en proceso de apertura-operación
¿QUÉ OBTIENE?	**¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?**
Licencia	Representante Legal Interesado Otro
TIPO COSTO	**VIGENCIA**
Fijo	
COSTO	**PLAZOS**
8371.95	Tiempo que tiene el organismo para resolver :60 Días Hábiles
LUGARES DE PAGO	
Banco,Internet	
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	**CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS**
NO	0
AFIRMATIVA FICTA	**REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN**
SI	NO

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

DIRECCION	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Centro Integral de Servicios - Calzada milton castellanos, Conjunto urbano caliss, 1499, Mexicali 22010		Doctor Rigoberto Isarraraz Hernandez Director rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx 686 838 7486	Lunes	08:00 A 14:00
			Martes	08:00 A 14:00
			Miércoles	08:00 A 14:00
			Jueves	08:00 A 14:00
			Viernes	08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud, ART.Artículo 198 Fracción IV, Federal

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica, ART.Artículos 145 y 220, Federal

ESCENARIOS	
Ciudadanía en general	
REQUISITOS INTANGIBLES	
Copia legible de identificación oficial del representante legal	
Comprobante del pago de derechos en original y dos copias simples legibles	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Formato “Servicios de Salud”, debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo	NO
Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado	SI
Original y copia legible del acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal	NO

PASOS POR MODALIDAD
Presencial

° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
° Entregar requisitos documentales en el centro integral de servicios
° Obtención de resolución definitiva
° Esperar resolucion dentro de los primeros 60 días hábiles