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-05-025-A Solicitud de Modificación a las Condiciones de la Licencia Sanitaria Para Establecimiento que utiliza Fuentes de Radiación para Fines Médicos o de Diagnóstico. Modalidad A.- Rayos X	COFEPRIS-05-025-A Solicitud de Modificación a las Condiciones de la 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-035
DESCRIPCIÓN	**TIPO TYS**
Cuando cambian las condiciones en que el ciudadano expidió la licencia como son: cambio de propietario del establecimiento; cambio de razón social; cambio de domicilio; cambio de aplicaciones (equipos); o suspensión de actividades.	Trámite
	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
	En operacion
¿QUÉ OBTIENE?	**¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?**
Modificación	Representante Legal Interesado Otro
TIPO COSTO	**VIGENCIA**
Fijo	
COSTO	**PLAZOS**
6278.96	Tiempo que tiene el organismo para resolver :3 Meses
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 y Atención Médica, ART.Articulos 145 y 220 Fracción L, Federal

ESCENARIOS	
Ciudadanía en general	
REQUISITOS INTANGIBLES	
Comprobante del pago de derechos en original y dos copias simples legibles	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Memoria analítica actualizada y levantamiento de niveles de radiación después de la instalación del equipo avalados por un asesor especializado en seguridad radiológica (con croquis de distribución de áreas del establecimiento y ubicación de los equipos dentro del mismo)	NO
Cédula de información técnica actualizada	NO
Formato “Servicios de Salud”, debidamente requisitado	NO
Original de la licencia sujeta a modificación	NO
Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado	SI

PASOS POR MODALIDAD
Presencial

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