


COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
COFEPRIS-01-015-E Permiso sanitario de importación de dispositivos médicos que no sean o contengan estupefacientes o psicotrópicos, sin registro o en fase de experimentación. Modalidad E. Importación	COFEPRIS-01-015-E Permiso sanitario de importación de dispositivos médicos que no sean o contengan estupefacientes o psicotrópicos, sin registro o en fase de experimentación. Modalidad e. importación
ORGANISMO	HOMOCLAVE
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS	BC-COEPRIS-053
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS
Quando el interesado requiera importar dispositivos médicos destinados a donación	Trámite
	¿CUANDO DEBO DE REALIZARLO?
	Quando el interesado lo requiera
¿QUÉ OBTIENE?	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?
Permiso de importación	Representante Legal Interesado
TIPO COSTO	VIGENCIA
Fijo	
COSTO	PLAZOS
\$389.13 pesos Moneda Nacional	Tiempo que tiene el organismo para resolver :10 Días Hábiles
LUGARES DE PAGO	
Banco,Internet	
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS
NO	0
AFIRMATIVA FICTA	REQUIERE VISITA DE INSPECCION
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	Lunes	08:00 A 14:00
		Hernandez	Martes	08:00 A 14:00
		Director	Miércoles	08:00 A 14:00
		rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx	Jueves	08:00 A 14:00
		686 838 7486	Viernes	08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud , ART.Artículo 295 y 375 fracción VIII, Federal

ESCENARIOS	
Ciudadanía en general	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO

Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado	SI
Carta de donación y carta de aceptación que incluya compromiso de no comercialización	NO
Copia de la licencia sanitaria o aviso de funcionamiento, en su caso	NO
Tratándose de fuentes de radiación, copia de la licencia sanitaria expedida por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios con el giro correspondiente	NO
Copia de la licencia sanitaria expedida por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios con el giro correspondiente	NO
Copia del permiso de responsable de operación y funcionamiento del equipo de rayos X	NO
Factura certificada ante Fedatario Público (notario o corredor público) que indique que el equipo es usado	NO
Copia de la cédula profesional del médico responsable	NO
Fe de hechos ante notario o corredor público o su equivalente en el extranjero, de las garantías de efectividad y pruebas del correcto funcionamiento del equipo usado y que es apto para su uso	NO
Original y dos copias del comprobante de pago de derechos	NO
Para el caso de aparatos de Rayos X usado, deberá presentar original de los documentos probatorios que certifiquen el cumplimiento de la NOM-229-SSA1-2002, salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección radiológica en establecimientos de diagnóstico médico con rayos x, elaborados por el fabricante o el asesor especializado en seguridad radiológica, autorizado por la Comisión Federal, firmados conjuntamente con el importador bajo protesta de decir verdad	NO

PASOS POR MODALIDAD	
Presencial	

- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
- ° Entregar requisitos documentales en el Centro Integral de Servicios
- ° Entrega de la resolución