

| | |
|---|--|
|  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-08-002 Denuncia Sanitaria (Acción popular) | COFEPRIS-08-002 Denuncia Sanitaria (Acción popular) | | | |
| ORGANISMO | HOMOCLAVE | | | |
| COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS | BC-COEPRIS-066 | | | |
| DESCRIPCIÓN | TIPO TYS | | | |
| Te permite señalar los hechos, actos u omisiones que representen un riesgo o provoquen un daño a la salud. | Trámite | | | |
| | ¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO? | | | |
| | Cuándo se quiera presentar una denuncia sanitaria. | | | |
| ¿QUÉ OBTIENE? | ¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO? | | | |
| Atención a la denuncia. | Representante Legal Interesado | | | |
| TIPO COSTO | VIGENCIA | | | |
| Sin costo | | | | |
| COSTO | PLAZOS | | | |
| | Tiempo que tiene el organismo para resolver :3 Meses | | | |
| LUGARES DE PAGO | | | | |
| NINGUNO | | | | |
| 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 | Lunes | 08:00 A 14:00 |
| | | | 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 |

Centro Integral de Servicios - Avenida benito juarez, Vicente guerrero, 108, San Quintín 22920

**Centro Integral de Servicios -
Calle cuarta entre avenida ruiz y avenida gastelum loc. del 102
105, Zona centro, 441, Ensenada 22800**
**Centro Integral de Servicios -
Avenida de la Patria, Centro cívico, 808, Mexicali 22010**
**Enlace de Fomento Sanitario -
Calle hermenegildo galeana y avenida revolución, Zona centro, 8133, Tijuana 22000**

FUNDAMENTOS

Ley Federal del Procedimiento Administrativo , ART.Artículo 17, Federal

Ley de Salud Pública para el Estado de Baja California, ART.Artículo 149 Fracción. I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XIX, XX, XXI, Estatal

ESCENARIOS

Denuncia Sanitaria Establecimientos

REQUISITOS INTANGIBLES

Adjuntar información relacionada con la denuncia, ejemplo: Ticket de compra, muestra de producto, medio publicitario, etc.

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Formato de denuncia sanitaria

SI

PASOS POR MODALIDAD

En línea

° Seleccionar "Iniciar trámite"

° Escribir el motivo de la denuncia y terminar el trámite

° Llenar los formularios que aparecen

° Ingresar a la siguiente liga:

https://baja_california_39446916.urbem.digital/solicitud_de_coepris_denuncia_sanitaria_establecimiento_54709940-dde6-4804-9875-2969f633f9d0

Presencial

° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS (Tijuana, Mexicali, Ensenada, San Quintín)

° Entregar los requisitos documentales en el centro integral de servicios

° Entrega de la resolución

Denuncia Sanitaria Productos

REQUISITOS INTANGIBLES

Adjuntar información relacionada con la denuncia, ejemplo: Ticket de compra, muestra de producto, medio publicitario, etc.

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Formato de denuncia sanitaria

SI

PASOS POR MODALIDAD

En línea

- ° Escribir el motivo de la denuncia y terminar el trámite
- ° Llenar los formularios que aparecen
- ° Seleccionar "Iniciar trámite"
- ° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/denuncia_sanitaria_productos_c03da72d-3388-4aa1-b843-6e8a956116ec

Presencial

- ° Entrega de la resolución
- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS (Tijuana, Mexicali, Ensenada, San Quintín)
- ° Entregar los requisitos documentales en el centro integral de servicios

Denuncia Sanitaria Publicidad

REQUISITOS INTANGIBLES

Adjuntar información relacionada con la denuncia, ejemplo: Ticket de compra, muestra de producto, medio publicitario, etc.

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Formato de denuncia sanitaria

SI

PASOS POR MODALIDAD

En línea

- ° Llenar los formularios que aparecen
- ° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/denuncia_sanitaria_publicidad_f832ed4f-52fa-4e77-b737-97bec5a0abf6
- ° Seleccionar "Iniciar trámite"
- ° Escribir el motivo de la denuncia y terminar el trámite

Presencial

- ° Entrega de la resolución
- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS (Tijuana, Mexicali, Ensenada, San Quintín)
- ° Entregar los requisitos documentales en el centro integral de servicios

Denuncia Sanitaria Otros

REQUISITOS INTANGIBLES

Adjuntar información relacionada con la denuncia, ejemplo: Ticket de compra, muestra de producto, medio publicitario, etc.

REQUISITOS TANGIBLES

TIENE FORMATO

Formato de denuncia sanitaria

SI

PASOS POR MODALIDAD

En línea

- ° Ingresar a la siguiente liga: https://tramites.bajacalifornia.gob.mx/denuncia_sanitaria_otros_4153a4b4-a750-4a21-8ebb-42b22b057399
- ° Llenar los formularios que aparecen
- ° Escribir el motivo de la denuncia y terminar el trámite
- ° Seleccionar "Iniciar trámite"

Presencial

- ° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS (Tijuana, Mexicali, Ensenada, San Quintín)
- ° Entregar los requisitos documentales en el centro integral de servicios
- ° Entrega de la resolución