



**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	HORARIO
Enlace de Fomento Sanitario - Calle hermenegildo galeana y avenida revolución, Zona centro, 8133, Tijuana 22000		Licenciado Miguel Mendez	Lunes 08:00 A 16:00
		Machuca	Martes 08:00 A 16:00
		Titular	Miércoles 08:00 A 16:00
		mmendes@saludbc.gob.mx	Jueves 08:00 A 16:00
		664 608 0075	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
Licencia de farmacia intrahospitalaria	NO
Licencia de actos quirúrgicos	NO
Aviso de responsable sanitario	NO
Aviso de funcionamiento	NO
Titulo y cédula de responsable sanitario	NO

PASOS POR MODALIDAD
Mixto
<ul style="list-style-type: none"> ° Ingresar a la siguiente liga: https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959 o dar click para iniciar el trámite ° Llenar cuestionario ° 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
<ul style="list-style-type: none"> ° Ingresar a la siguiente liga: https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959 o dar click en iniciar trámite ° Llenar cuestionario ° Aplicar cédula de autoevaluación ° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

Consultorios de odontología

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

PASOS POR MODALIDAD
Mixto
<ul style="list-style-type: none"> ° Ingresar a la siguiente liga: https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959 o dar click en iniciar trámite ° Llenar cuestionario ° Aplicar cédula de autoevaluación ° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

Laboratorios clínicos**REQUISITOS INTANGIBLES****REQUISITOS TANGIBLES****TIENE FORMATO**

Aviso de responsable sanitario

NO

Titulo y cédula de responsable sanitario

NO

Aviso de funcionamiento

NO

PASOS POR MODALIDAD**Mixto**

- ° Ingresar a la siguiente liga: <https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959> o dar click en iniciar trámite
- ° Llenar cuestionario
- ° Aplicar cédula de autoevaluación
- ° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

Farmacias y droguerías**REQUISITOS INTANGIBLES****REQUISITOS TANGIBLES****TIENE FORMATO**

Titulo y cédula de responsable sanitario

NO

Aviso de funcionamiento

NO

Licencia sanitaria para farmacia o botica (con venta de medicamentos controlados)

NO

PASOS POR MODALIDAD**Mixto**

- ° Ingresar a la siguiente liga: <https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959> o dar click en iniciar trámite
- ° Llenar cuestionario
- ° Aplicar cédula de autoevaluación
- ° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

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**

- ° Ingresar a la siguiente liga: <https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959> o dar click en iniciar trámite
- ° Llenar cuestionario
- ° Aplicar cédula de autoevaluación
- ° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

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	

° Ingresar a la siguiente liga: <https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959>

o dar click en iniciar trámite

° Llenar cuestionario

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores

Casas de asistencia adultos mayores

REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO

Titulo y cédula de responsable sanitario	NO
------------------------------------------	----

Aviso de responsable sanitario	NO
--------------------------------	----

Aviso de funcionamiento	NO
-------------------------	----

PASOS POR MODALIDAD	
Mixto	

° Ingresar a la siguiente liga: <https://www.ventanilladigital.bajacalifornia.gob.mx/tra/55921acb1431b2ba0337309f61664959>

o dar click en iniciar trámite

° Llenar cuestionario

° Aplicar cédula de autoevaluación

° Recibir visita de uno de nuestros colaboradores