

DEPENDENCIA:  
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

HOMOCLAVE:  
BC-COEPRIS-023



## COFEPRIS-05-051-A AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA DE RESPONSABLE SANITARIO DE

### CIUDADANÍA EN GENERAL

#### REQUISITOS

- FORMATO "AVISOS", DEBIDAMENTE REQUISITADO Y EN CASO DE REQUERIR ACUSE DEBERÁ PRESENTAR COPIA SIMPLE LEGIBLE DEL MISMO.
- PARA BAJA - ORIGINAL DEL ACUSE DE RECIBIDO DEL AVISO DE RESPONSABLE SANITARIO

#### MODALIDADES:

##### PRESENCIAL

- 1.- PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DE LA COEPRIS.
- 2.- ENTREGAR REQUISITOS DOCUMENTALES EN EL CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS.
- 3.- ENTREGA DE LA RESOLUCIÓN.

### MUNICIPIOS

#### MEXICALI

##### CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

- DIRECCIÓN: CALZADA MILTON CASTELLANOS #1499, CONJUNTO URBANO CALISS, MEXICALI, 22010
- TELEFONOS:
- HORARIOS: LUNES, MARTES, MIERCOLES, JUEVES, VIERNES 08:00 - 14:00
- RESPONSABLES: DR. RIGOBERTO ISARRARAZ HERNANDEZ