

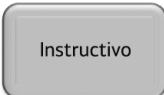




Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Homoclave, nombre y modalidad del trámite

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

Ficha técnica	Formato	Pago asociado	Ficta del trámite	Fundamento legal	Guía Auxiliar
	 		<p>Aplica negativa ficta</p>	<p>ARTÍCULOS 198 FRACCIÓN IV DE LA LEY GENERAL DE SALUD; 145 Y 220 FRACCIÓN I, DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN MÉDICA.</p>	

Campos a llenar del formato



Requisitos documentales

- ❖ Formato “Servicios de Salud”, debidamente requisitado
- ❖ Comprobante del pago de derechos en original y dos copias simples legibles.
- ❖ **Por cambio, aumento o disminución de equipos o servicios.**
 - » 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).
 - » Cédula de información técnica actualizada.
 - » Original de la Licencia sujeta a modificación.
- ❖ **Por modificación administrativa.**

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

- » Por cambio en la razón social del establecimiento. Copia simple del acta constitutiva del establecimiento o del alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (presentando original para cotejo)
- » Copia legible del poder notarial del Representante Legal (presentando original para cotejo).
- » Actualización de la memoria analítica que contenga la nueva razón social.
- » Cédula de información técnica actualizada
- » Original de la Licencia sujeta a modificación (en ambos casos)

Contacto:

Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles,
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México,
C.P. 03810.
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx