

HOMOCLAVE	NOMBRE, MODALIDAD Y GUÍA RÁPIDA DE LLENADO
COFEPRIS-05-034-A	SOLICITUD DE LICENCIA SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTO DE ATENCIÓN MÉDICA.
MODALIDAD.- A. ESTABLECIMIENTO DE ATENCIÓN MÉDICA DONDE SE PRACTICAN ACTOS QUIRÚRGICOS Y/U OBSTÉTRICOS.	

FICHA TÉCNICA	FORMATO	PAGO ASOCIADO	FICTA DEL TRÁMITE	FUNDAMENTO LEGAL	
	 		APLICA NEGATIVA FICTA	ARTICULOS 198 FRACCIÓN V DE LA LEY GENERAL DE SALUD; 220, FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PRESTACION DE SERVICIOS Y ATENCION MEDICA Y 90 FRACCIONES I, II Y III DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO DE LA DISPOSICION DE ORGANOS, TEJIDOS Y CADAVERES DE SERES HUMANOS	

#### CAMPOS A LLENAR DEL FORMATO



#### REQUISITOS DOCUMENTALES

- ❖ Planos y memoria descriptiva o permiso sanitario de construcción autorizado.
- ❖ Copia del currículum vitae del director del establecimiento,
- ❖ Copia del aviso de responsable sanitario, y
- ❖ Programa médico.