


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 1 de 10</b>

#### **4. PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN.**

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 2 de 10</b>

## 1.0 Propósito

1.1 Establecer los lineamientos y el procedimiento que se deberá seguir en la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud (SEASS), para llevar a cabo de una manera sistemática, ordenada y oportuna la recepción, control y distribución de documentos que se reciban de otras unidades y áreas administrativas de la Comisión Federal para la protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) o externa de los Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción.

## 2.0 Alcance

2.1 A nivel interno aplica a la Comisión de Autorización Sanitaria (CAS) y específicamente a la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud (SEASS), la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (GADSS).

2.2 A nivel externo aplica con las áreas competentes en Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción.

## 3.0 Políticas de Operación, Normas y Lineamientos

3.1 Es responsabilidad de la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud:



- Difundir, aplicar y actualizar este procedimiento
- Enviar una vez clasificada y autorizada por la SEASS la información correspondiente a Autorización de Licencia Sanitaria de los Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción a las distintas áreas implicadas con las cuales se tiene un vínculo multidisciplinario.

3.2 Toda correspondencia que se recibe en la SEASS, previa a su distribución, deberá ser registrada en los controles que se hayan implementado para tal efecto.

3.3 El número o clave de control que se le asigne a cada documento ingresado por el CIS, será el que se tome como referencia para identificar el mismo a la que turnó para su atención.

3.4 Se entenderá por unidades administrativas, a las distintas Comisiones, Coordinaciones Generales y Secretaria General que integran la COFEPRIS, incluyendo a la Oficina del Comisionado Federal; y por áreas administrativas a las Direcciones Ejecutivas, Subdirecciones Ejecutivas y Gerencias adscritas a las unidades administrativas, además del centro Integral de Servicios y de la Subdirección Técnica.

3.5 Los Documentos que se utilizaran en el caso de que un Establecimiento cumpla con todos los requisitos necesarios son, Permiso Sanitario de Construcción (CAS SEASS-P-04-F-01/0), Formato de

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 3 de 10</b>

Dictamen (CAS SEASS-P-04-F-02/0); cuando le faltara un documento al expediente para tener un trámite aprobatorio, se le enviará el Oficio de Prevención (CAS SEASS-P-04-F-03/0) se anexará el Formato de Dictamen (CAS SEASS-P-04-F-02/0) al expediente, y si después de enviada la prevención, el solicitante no contestara la prevención en tiempo y forma, se le realizará el Oficio de Negativa (CAS SEASS-P-04-F-04/0) además del Formato de Dictamen (CAS SEASS-P-04-F-02/0).

### 3.6 El Fundamento Jurídico Aplicable por la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud:



- Artículo 369.- “Las autorizaciones sanitarias serán otorgadas por la Secretaría de Salud o por los gobiernos de las entidades federativas, en el ámbito de sus respectivas competencias, en los términos de esta Ley y demás disposiciones aplicables.”
- Artículo 370. “Las autorizaciones sanitarias serán otorgadas por tiempo indeterminado, con las excepciones que establezca esta Ley. En caso de incumplimiento de lo establecido en esta ley, sus reglamentos, normas oficiales mexicanas, las demás disposiciones generales que emita la Secretaría de Salud, o de las aplicables de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, las autorizaciones serán revocadas.”
- Artículo 371.- “Las autoridades sanitarias competentes expedirán las autorizaciones respectivas cuando el solicitante hubiere satisfecho los requisitos que señalen las normas aplicables y cubierto, en su caso, los derechos que establezca la legislación fiscal”.

### 3.7 El Marco Jurídico Aplicable por la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud:

- Artículo 46 de la Ley General de Salud: “La construcción y equipamiento de los establecimientos dedicados a la prestación de servicios de salud, en cualquiera de sus modalidades, se sujetará a las normas oficiales mexicanas que, con fundamento en esta Ley y demás disposiciones generales aplicables, expida la Secretaría de Salud, sin perjuicio de la intervención que corresponda a otras autoridades competentes”.



### 3.8 La Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud otorga la Resolución del Trámite de Registro con:

- Fundamento en los artículos 368, 369, 371 y 372 de la Ley General de Salud; 217, 218, 224, Fracción I, 225 y 229 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 4 de 10</b>



3.9 La Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud no otorga la Resolución del Trámite de Registro con:

- Fundamento en el párrafo tercero del artículo 4° Constitucional; 39 de la Ley Orgánica para la Administración Pública Federal; fracción I del artículo 3°; fracción IV del 17 bis, 45, fracción V del 198, 369 y 371 de la Ley General de Salud, 217, 218,224, Fracción I, 225 y 229 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de prestación de Servicios de Atención Médica y 17A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; fracción I apartado A del Artículo 3° y 14 del Reglamento de la COFEPRIS; Artículo 6° del Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaria de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, Inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria; Artículo Vigésimo cuarto del acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indica de la Comisión Federal para La protección contra Riesgos Sanitarios y NOM 197, SSA-1-2000, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.



<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		<div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div>	Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA			Rev. 0
	4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN			Hoja: 5 de 10

#### 4.0 Descripción del procedimiento



Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1.0 Recepción, registro de solicitudes y envío junto con documentación anexa.	1.1 Recibe de los usuarios solicitudes de autorizaciones sanitarias con la documentación anexa de Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción.  1.2 Clasifica las solicitudes y las turna a la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud.  • Solicitudes de Registro y Documentación Anexa	Centro Integral de Servicios
2.0 Recepción de solicitudes y envío a la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Mesa de Control).	2.1 Recibe solicitudes de autorizaciones sanitarias correspondientes a Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción con la documentación anexa, las descarga de la intranet, las revisa y clasifica.	Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Mesa de control).
3.0 Revisión de solicitudes para determinar si es competencia de la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud.	3.1 Determina de acuerdo con la clave SCIAN (Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte) si son competencia del área administrativa Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud; si son de su competencia turna a dictaminador y continua procedimiento; en caso contrario, regresa a la actividad 1.  Procede: No: Regresa a la actividad 1 Si: Continúa procedimiento.	Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Mesa de control).
4.0 Integración de expediente, análisis de solicitud y emisión de dictamen.	4.1 Recibe la solicitud de autorización sanitaria correspondiente a Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción con documentación anexa, abren expedientes, asignan número, analizan solicitud de autorización sanitaria y evalúan documentación anexa para elaborar los documentos aplicables correspondientes a la Política 3.5.	Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Dictaminador)

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		<div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div>	Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA			Rev. 0
	4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN			Hoja: 6 de 10

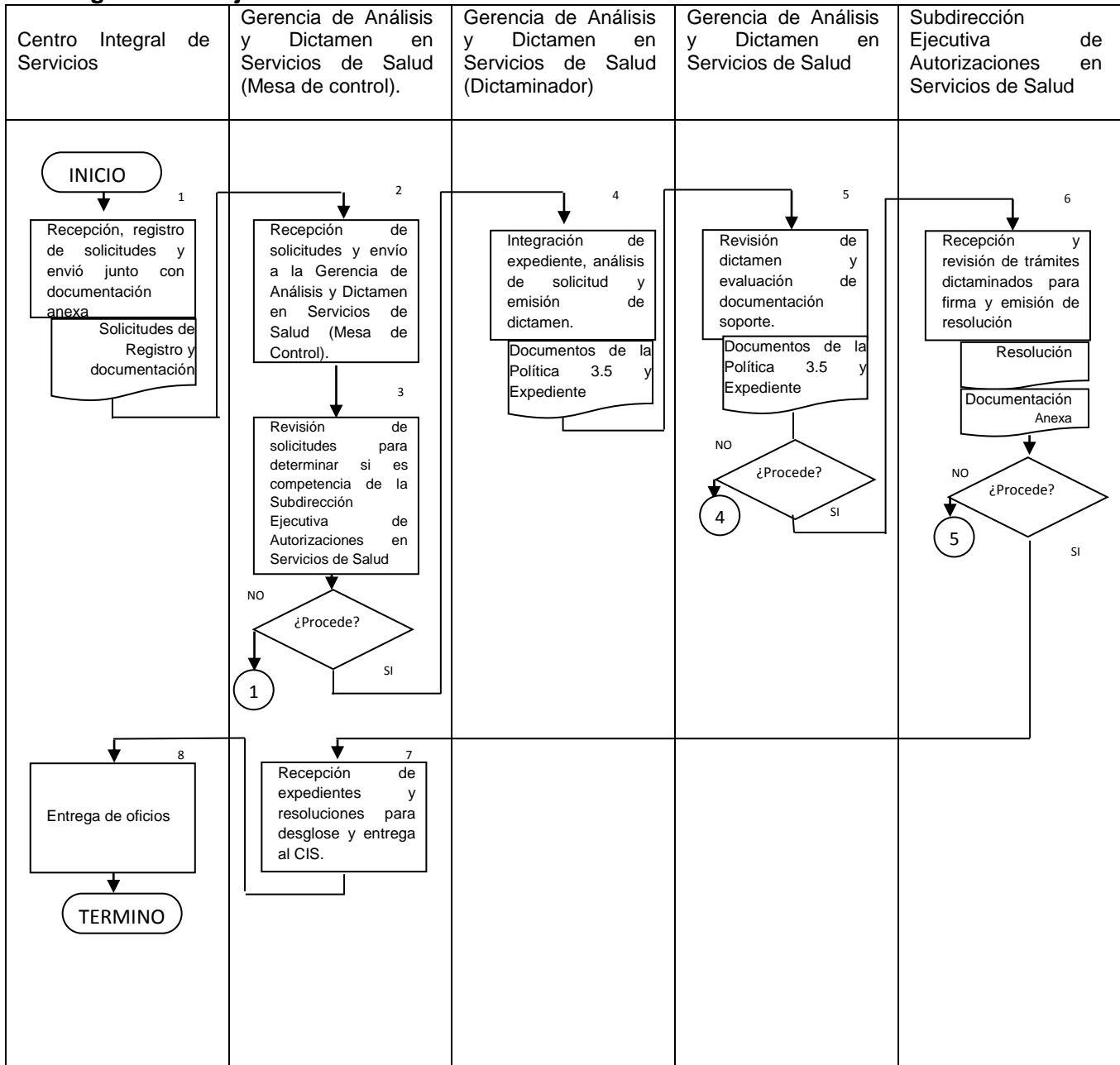
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Documentos de la Política 3.5 y Expediente</li> </ul>	
5.0 Revisión de dictamen y evaluación de documentación soporte.	<p>5.1 Recibe expediente con: solicitud de autorización sanitaria; documentos anexos correspondientes a la política 3.5.</p> <p>5.2 Analiza y verifica si cumple con los requisitos, de cumplir con requisitos, firma y continúa con el procedimiento; en caso contrario regresa a la actividad 4.</p> <p>Procede: No: Regresa a la actividad 4 Si: Continúa procedimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Documentos de la Política 3.5 y Expediente</li> </ul>	Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud
6.0 Recepción de trámites dictaminados para firma y emisión de resolución.	<p>6.1 Recibe solicitudes evaluadas de autorizaciones sanitarias de parte de la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud correspondientes a Establecimientos que solicitan Permisos Sanitarios de Construcción con documentos anexos correspondientes a la Política 3.5.</p> <p>6.2 Verifica si cumple con requisitos, de cumplir con requisitos, firma y continúa con el procedimiento; en caso contrario regresa a la actividad 5.</p> <p>Procede: No: Regresa a la actividad 5 Si: Continúa procedimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución</li> <li>Documentación Anexa</li> </ul>	Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud
7.0 Recepción de expedientes y resoluciones para desglose y entrega al CIS.	<p>7.1 Recibe resolución de solicitud de autorización sanitaria con documentación anexa correspondiente a la política 3.5.</p> <p>7.2 Fotocopia, desglosa y descarga en Sistema de Información Integral para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (SIIPRIS) y entrega al Centro</p>	Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Mesa de Control)

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 7 de 10</b>



	<p>Integral de Servicios (CIS).</p> <p>7.3 Anexa fotocopias al expediente que puede quedar a resguardo en caso de realizarse una prevención.</p> <p><b>Nota</b> En caso de solicitar una Visita Sanitaria, se envía memoranda a la Comisión de Operación Sanitaria (COS).</p>	
8.0 Entrega de oficios	8.1 Reciben de la Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud (Mesa de Control) oficios o memoranda, entregan en oficina de Autos y Correspondencia, según sea el caso.	Centro Integral de Servicios
	<b>Termina Procedimiento</b>	

<div><div>Salud</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS	<div><div><div>Cofepris</div><div>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</div></div></div>	Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN		Hoja: 8 de 10

## 5.0 Diagrama de flujo





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 9 de 10</b>

## 6.0 Documentos de referencia

Documentos	Código (cuando aplique)
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (DOF 09-02-2012)	No aplica
Ley Orgánica de la Administración Pública Federal (DOF 15-12-2011)	No aplica
Ley Federal del Procedimiento Administrativo (D.O.F. 15-12-2011)	No Aplica
Ley General de Salud. (D.O.F.07-02-1984.) y sus reformas	No aplica
Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (D.O.F. 13 de abril de 2004)	No aplica
Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de prestación de Servicios de Atención Médica (D.O.F. 04-12-2009)	No Aplica
Acuerdo COFEPRIS del 28 de enero de 2011	No Aplica
Manual de Organización Especifico de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios vigente	No aplica

## 7.0 Registros

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Permiso Sanitario de Construcción	5 años	SEASS/GADSS	CAS SEASS-P-04-F-01/0
Formato de Dictamen	5 años	SEASS/GADSS	CAS SEASS-P-04-F-02/0
Oficio de Prevención	5 años	SEASS/GADSS	CAS SEASS-P-04-F-03/0
Oficio de Negativa	5 años	SEASS/GADSS	CAS SEASS-P-04-F-04/0
Solicitud de Registro	5 años	SEASS/GADSS	N/A

## 8.0 Glosario

8.1.**CIS**: Centro Integral de Servicios.



8.2.**SEASS**: Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud.

8.3.**GADSS**: Gerencia de Análisis y Dictamen en Servicios de Salud.

8.4.**COS**: Comisión de Autorización Sanitaria

8.5.**SCIANS**: Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte

8.6.**SIIPRIS**: Sistema Integral de Información de Protección contra Riesgos Sanitarios

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código: <b>CAS-SEASS-P-04</b>
	COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA		Rev. 0
	<b>4.PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, CONTROL Y DISTRIBUCIÓN DE DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN</b>		<b>Hoja: 10 de 10</b>

## 9.0 Cambios de esta versión

Número de Revisión	Fecha de la Actualización	Descripción del Cambio
Revisión 0	Marzo 2012	<p>Este procedimiento iniciará con la Revisión 0, no obstante queda reconocido que ya se contaba con una versión anterior de este procedimiento de clave CAS-83 esto derivado a la nueva codificación de claves que se está implementando para todos los procedimientos dentro de la Comisión Federal.</p> <p>Derivado a que el Marco Jurídico y los Formatos Aplicables son diferentes en las áreas competentes a SEASS.</p>


## 10.0 Anexos

- 10.1. Permiso Sanitario de Construcción (CAS SEASS-P-04-F-01/0)
- 10.2. Formato de Dictamen (CAS SEASS-P-04-F-02/0)
- 10.3. Oficio de Prevención (CAS SEASS-P-04-F-03/0)
- 10.4. Oficio de Negativa (CAS SEASS-P-04-F-04/0)
- 10.5. Solicitud de Registro (N/A)

10.1. Permiso Sanitario de Construcción (CAS SEASS-P-04-F-01/0)

<p><b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b> <b>SECRETARIA DE SALUD</b> <b>COMISION FEDERAL PARA LA PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS</b> <b>COMISION DE AUTORIZACION SANITARIA</b></p> <p>XXXXXXXXXXXX</p>	
<p><b>PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCION</b></p> <p><b>034/C/2012</b></p> <p><b>EN LA MODALIDAD DE:</b></p> <p>_____</p>	
<p>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: CALLE: COLONIA Y/O LOCALIDAD: DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: CODIGO POSTAL: ENTIDAD FEDERATIVA:</p>	
<p><b>FECHA DE EXPEDICION</b> <b>XX/XX/2012</b></p> <p><b>VIGENCIA</b> <b>XX/XX/2014</b></p>	<p><b>DR. ALVARO HERRERA HUERTA</b> <b>SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN</b> <b>SERVICIOS DE SALUD</b></p> <p><small>Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indican de la Comisión Federal para la protección contra Riesgos Sanitarios, artículo vigésimo primero por lo que se delega en la Subdirección Ejecutiva de Autorizaciones en Servicios de Salud la facultad de expedir y prorrogar las licencias y permisos sanitarios relacionados con las materias a que se refiere el artículo 3 fracción I incisos a y m del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.</small></p>
<p><b>LA PRESENTE AUTORIZACION ES VALIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA</b> <b>ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS</b></p> <p><b>ESTE PERMISO DEBERA ESTAR EXHIBIDO EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO</b> <small>NVM</small></p> <p><b>CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-01/0</b></p>	

## 10.2. Formato de Dictamen (CAS SEASS-P-04-F-02/0)

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS				
		<b>COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA</b> <b>SUBDIRECCIÓN EJECUTIVA DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD</b> <b>GERENCIA DE ANÁLISIS Y DICTAMEN</b>		
<b>DICTAMEN TÉCNICO PARA EL TRAMITE DE PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN (P.S.C.)</b>				
<b>1.- DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
<b>NOMBRE</b>				
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL PROPIETARIA DEL ESTABLECIMIENTO</b>				
<b>DOMICILIO</b>				
<b>TELÉFONO (S)</b>				
<b>2.- DATOS DEL PERITO RESPONSABLE</b>				
<b>NOMBRE</b>				
<b>DOMICILIO</b>				
<b>TELÉFONO (S)</b>		<b>N° DEL PERITO / N° CEDULA PROFESIONAL</b>		
<b>3.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>				
<b>ESTABLECIMIENTO</b>				
<b>DOMICILIO</b>				
<b>SOLICITUD</b>	<b>N° DE ENTRADA</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	<b>CONCEPTO</b>
P.S.C.				
<b>COMPROBANTE PAGO DERECHOS</b>		<b>TRÁMITE GRATUITO</b>		
<b>OBSERVACIONES</b>				
CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-02/0				

4.- EVALUACIÓN DE REQUISITOS DOCUMENTALES		
REQUISITOS	SI	NO
1. SOLICITUD EN EL FORMATO DEBIDAMENTE REQUISITADO.		
2.PROGRAMA MÉDICO : ORIGINAL Y COPIA (CD)		
3.PROGRAMA MEDICO-ARQUITECTÓNICO: ORIGINAL Y COPIA (CD)		
4. MEMORIA DESCRIPTIVA: ORIGINAL Y COPIA (CD)		
5. PLANOS ARQUITECTÓNICOS: ORIGINAL Y COPIA (CD)		

5.- IRREGULARIDADES SANITARIAS OBSERVADAS

PROCEDE:	MARQUE "X"
EXPEDIR PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN N°	
GIRAR OFICIO DE PREVENCIÓN ÚNICA	
TURNAR A LA COS MEMORANDO PARA LA VISTA DE VERIFICACIÓN SANITARIA	
OTRAS, ESPECIFIQUE:	

CONCEPTO	FECHA
DOCUMENTACIÓN RECIBIDA	
ENTREGA DE PREVENCIÓN ÚNICA	
AUTORIZACIÓN P.S.C	
RECEPCIÓN DE ACUSE	

CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-02/0

Vo. Bo.		
NOMBRE DEL DICTAMINADOR	FECHA DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL	FIRMA
GERENTE DE ANÁLISIS Y DICTAMEN	FECHA DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL	FIRMA
SUBDIRECTOR EJECUTIVA DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD	FECHA DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL	FIRMA
SUPERVISIÓN POR CAS		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	FECHA	FIRMA
CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-02/0		



### 10.3. Oficio de Prevención (CAS SEASS-P-04-F-03/0)

 Vivir Mejor	 Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios	 10 AÑOS Protegiendo tu salud		 GOBIERNO FEDERAL
				 SALUD

Oficio número: \_\_\_\_\_

México, D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

Representante legal ó director médico ó director administrativo ó propietario de (denominación del establecimiento)

Calle \_\_\_\_\_

Col \_\_\_\_\_

Del. ó Mpo. \_\_\_\_\_

C. P. \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

PRESENTE

En atención a la documentación recibida el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ en esta Comisión, con número de entrada \_\_\_\_\_, turnada a ésta Subdirección el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ para la obtención del Permiso Sanitario de Construcción, para el establecimiento con razón social \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ al respecto le comunico lo siguiente:

Con fundamento en el párrafo tercero del artículo 4° Constitucional; 39 de la Ley Orgánica para la Administración Pública Federal; fracción I del artículo 3°; fracción IV del 17 bis, 45, fracción V del 198, 369 y 371 de la Ley General de Salud, 217, 218, 224, Fracción I, 225 y 229 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de prestación de Servicios de Atención Médica y 17ª de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; fracción I apartado A del Artículo 3° y 14 del Reglamento de la CCOFEPRIS; Artículo 6° del Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, Inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria; Artículo Vigésimo cuarto del acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los órganos administrativos que en el mismo se indica de la Comisión Federal para La protección contra Riesgos Sanitarios; NOM 197, SSA-1-2000, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, en virtud de: (dejar espacio suficiente para que el dictaminador pueda enunciar los diferentes motivos de la prevención única, puede ser de uno hasta 40 renglones)

\_\_\_\_\_, se le previene por única vez para que subsane la(s) omisión(es) dentro del término de \_\_\_\_\_ días hábiles, plazo que empezará a contarse a partir del día siguiente a aquel en que haya surtido efectos la notificación de éste oficio. Transcurrido el plazo correspondiente sin desahogar la prevención, se desechará el trámite.

Sin otro particular, le envío un saludo




**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD**  
**ALVARO HERRERA HUERTA**

C.c.p. Secretario de Salud del Estado de \_\_\_\_\_  
Expediente.

Monterrey 33 Col. Roma, Del. Cuauhtémoc México, DF 06700  
Tel. 5080 5200 ext.1400. [www.cofepris.gob.mx](http://www.cofepris.gob.mx)

CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-03/0

#### 10.4. Oficio de Negativa (CAS SEASS-P-04-F-04/0)

 Vivir Mejor	 Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios	<b>Somos COFEPRIS, somos ARN</b>		 GOBIERNO FEDERAL SALUD
--	---	--------------------------------------	--	---

Oficio número: \_\_\_\_\_  
México, D.F. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**(OPCIONES: Representante legal ó director administrativo ó propietario del establecimiento (agregar razón social)).**  
Calle \_\_\_\_\_  
Col. \_\_\_\_\_  
Del. ó Mpo. \_\_\_\_\_  
C. P. \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_  
**PRESENTE**

En atención a su escrito recibido el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ en ésta Comisión, con número de entrada \_\_\_\_\_, turnada a ésta Subdirección el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ con el cual da respuesta a la prevención única formulada a través del oficio número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ relacionada con la solicitud de licencia sanitaria para el establecimiento de atención médica modalidad: **A.** donde se practican actos quirúrgicos y/u obstétricos, **(Enunciar tipo de acto: \_\_\_\_\_)**, para el establecimiento con razón social \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ al respecto le comunico lo siguiente:

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 4º párrafo cuarto, 14 y 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17 y 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 17 A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; 3º fracción I y III, 17 bis fracción IV, 45, 198 fracción V, 370 y 371 de la Ley General de Salud; 1º, 3º fracción I apartado a, y fracción VII, 14 fracción I del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios; 1º, 3º, 217, 218, 220 fracción I y 222 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica; primero, sexto y décimo primero del Acuerdo por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria, toda vez que **(OPCIONES: A. no dio respuesta a los puntos solicitados en el oficio de prevención única; B. dio respuesta parcialmente a los puntos solicitados en el oficio de prevención única; C. envió documentación diferente a la requerida en el oficio de prevención única)**, y al quedar pendientes los puntos consistentes en \_\_\_\_\_

Con fundamento en el artículo 17 A de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo procede el desecho del trámite antes mencionado, en consecuencia deberá abstenerse de realizar cualquier acto quirúrgico y/u obstétrico hasta obtener la autorización sanitaria correspondiente, en caso contrario, se hará acreedor a la aplicación de las sanciones previstas en los ordenamientos legales aplicables.

Sin otro particular, le envío un saludo.

**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD**

**ALVARO HERRERA HUERTA**

C.c.p. Secretario de Salud del Estado de \_\_\_\_\_  
Expediente.



PRLI/Iniciales dictaminador.

Monterrey 33 Col. Roma, Del. Cuauhtémoc México, DF 06700  
Tel. 5080 5200 ext.1400. [www.cofepris.gob.mx](http://www.cofepris.gob.mx)

CÓDIGO: CAS SEASS-P-04-F-04/0



## Solicitud de Registro

 <b>Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios</b> <b>PERMISO SANITARIO DE CONSTRUCCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MÉDICOS</b>		 <b>SALUD</b>
<b>Nº DE INGRESO (USO EXCLUSIVO DE LA COFEPRIS)</b>		<b>Nº RIPA</b>
<p>ANTES DE LLENAR ESTE FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO, LA GUÍA Y EL LISTADO DE DOCUMENTOS ANEXOS.          LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA O A COMPUTADORA.</p>		
<b>1 DATOS DEL PROPIETARIO:</b>		
NOMBRE COMPLETO (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL ESTABLECIMIENTO)		R.F.C.
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR		C.U.D.I.P. (DATO OPCIONAL)
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO INTERIOR		COLUMNA CIRCULAR
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
ESTADO EDUCATIVA		TELEFONO
PAIS		
<b>2 DATOS DEL PERITO RESPONSABLE :</b>		
NOMBRE COMPLETO		Nº DEL PERITO
		Nº DE CÉDULA PROFESIONAL
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR		COLUMNA CIRCULAR
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO INTERIOR		CÓDIGO POSTAL
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO		ESTADO EDUCATIVA
TELEFONO		PAIS
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (SOLO DEL INICIADOR NO REALIZA EL TRÁMITE)		
<b>3 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO :</b>		
NOMBRE (RAZÓN SOCIAL)		R.F.C.
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR		COLUMNA CIRCULAR
DIRECCIÓN CALLE, NUMERO INTERIOR		CÓDIGO POSTAL
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO		ESTADO EDUCATIVA
TELEFONO		PAIS
NOMBRE MODELO, SISTEMA DE CLASIFICACIÓN, NOMBRE DE ASESOR DEL PERITO		FECHA DE INICIO DE LA OBRA
FECHA DE TERMINACIÓN DE LA OBRA		FECHA DE TERMINACIÓN DE LA OBRA
<b>4 MODALIDAD:</b>		
<input type="checkbox"/> OBRA NUEVA		<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN O EQUIVALENTO
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN		<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN
<input type="checkbox"/> REHABILITACIÓN		SUPERFICIE DEL TERRENO
<b>5 DOCUMENTOS ANEXOS:</b>		
<input type="checkbox"/> ORIGINAL Y COPIA DEL PROGRAMA MEDICO		
<input type="checkbox"/> ORIGINAL Y COPIA DEL PROGRAMA MEDICO-ARQUITECTONICO EN EL QUE SE CONSIDERAN COMO MINIMO LAS AREAS PARA CADA TIPO DE HOSPITAL SEGUN SU COMPLEJIDAD		
<input type="checkbox"/> ORIGINAL Y COPIA DE LA MEMORIA DESCRIPTIVA		
<input type="checkbox"/> ORIGINAL Y COPIA DE LOS PLANOS EN PAPEL Y DE PREFERENCIA EN ELECTRONICO		
DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD, QUE CUMPLÓ CON LOS REQUISITOS Y NORMATIVIDAD APLICABLE, SIN QUE ME EXIMAN DE QUE LA AUTORIDAD SANITARIA VERIFIQUE SU CUMPLIMIENTO, ESTO SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES EN QUE PUEDO INCURRIR POR FALSEDADE DE DECLARACIONES DADAS A UNA AUTORIDAD. EN CASO DE SOLICITUDES ACEPTO QUE LA NOTIFICACIÓN DE ESTE TRÁMITE SE REALICE A TRAVÉS DEL CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS U OFICINAS EN LOS ESTADOS CORRESPONDIENTES AL SISTEMA FEDERAL SANITARIO (Artículo 35 Inciso III de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo)		
LOS DATOS O ANEXOS PUEDEN CONTENER INFORMACIÓN CONFIDENCIAL ¿ESTA DE ACUERDO EN HACERLOS PÚBLICOS?		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
LUGAR Y FECHA	NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO	NOMBRE Y FIRMA DEL PERITO RESPONSABLE
EL FORMATO SE PRESENTARÁ EN ORIGINAL Y COPIA. PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, SUGIRA O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE, SERVASE LLAMAR AL CENTRO DE CONTACTO CIUDADANO (SACTEL) A LOS TELÉFONOS 2000 2000 EN EL D.F. Y ÁREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-396-74-66 O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1-800-475-2393, O A LOS TELÉFONOS DE LA COFEPRIS EN EL D.F. DE CUALQUIER PARTE DEL PAÍS MARQUE SIN COSTO EL 01-800-033-6010 Y EN CASO DE REQUERIR EL NUMERO DE INGRESO Y/O SEGUIMIENTO DE SU TRÁMITE ENVIADO AL ÁREA DE TRAMITACIÓN POR ÁREA MARQUE SIN COSTO AL 01-800-420-4214.		