

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Homoclave, nombre y modalidad del trámite

COFEPRIS-05-002-G Solicitud de modificación a la licencia sanitaria de establecimiento de insumos para la salud.

Modalidad G.- Farmacia o botica. (con venta de medicamentos controlados).

<p>Ficha técnica</p> 	<p>Formato</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="321 623 499 727"> <p>Autorizaciones, Certificados y Visitas</p> </div> <div data-bbox="533 623 711 727"> <p>Instructivo</p> </div> </div>	<p>Pago asociado</p> 	<p>Ficta del trámite</p> <p>Aplica afirmativa ficta</p>	<p>Fundamento legal</p> <p>ARTÍCULOS 120 Y 162, DEL REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.</p>	
---	--	---	---	--	--

Campos a llenar del formato



Requisitos documentales

- ❖ Formato de Autorizaciones, Certificados y Visitas, debidamente requisitado.
- ❖ Original y dos copias del comprobante de pago de derechos, en términos de la Ley Federal de Derechos.
- ❖ Copia de la Licencia Sanitaria.