

Solicitud de Permiso de Construcción de Establecimientos Médicos	
REQUISITOS	- Escrito de solicitud (dos originales). - Formato “Solicitud de Permiso Sanitario de Construcción”, en original y copia simple legible debidamente requisitado. - Original y copia simple legible del programa médico. - Original y copia simple legible del programa médico-arquitectónico en el que consideren, como mínimo, las áreas para cada tipo de hospital, según su complejidad. - Original y copia simple legible de la memoria descriptiva - Original y copia simple legible de los planos en papel y de preferencia en electrónico. - Pago de derechos en Secretaría de Finanzas del Estado Original y dos copias. - USB incluyendo programa médico, programa médico arquitectónico, memoria descriptiva y planos arquitectónicos en PDF. - Copia legible de identificación oficial del D.R.O (INE), pasaporte vigente o cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo). - Copia legible de autorización como D.R.O - Constancia de situación fiscal del D.R.O Personas Físicas - Copia legible de identificación oficial del propietario (INE, pasaporte vigente, cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo). Personas Morales - Original y copia legible del acta constitutiva o poder notarial que acredite al representante legal. - Copia legible de identificación oficial del representante legal. (Credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) o pasaporte vigente o cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo). - Copia legible de identificación oficial de las personas autorizadas (Credencial del Instituto Nacional Electoral (INE) o pasaporte vigente o cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo). NOTA: Para el caso de Instituciones públicas adjuntar la documentación conforme a lo siguiente: - Documento que acredite la personalidad jurídica del Representante Legal de la institución (que indique sus atribuciones y facultades). - Copia legible del nombramiento o gaceta o reglamento interno de la institución que representa - Copia legible de identificación oficial del representante legal (INE, pasaporte vigente, cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo). Persona Autorizada - Carta poder de personas autorizadas firmada por el propietario o representante legal y firmada por dos testigos. - Copia de identificación oficial de las personas autorizadas y los testigos (INE), pasaporte vigente o cartilla del servicio militar nacional o licencia de manejo).
HOMOClave	COFEPRIS-05-039
NOMBRE DEL TRAMITE	Solicitud de Permiso Sanitario de Construcción de Establecimientos Médicos.
CAMPOS A LLENAR	1, 2, 3, 4 y 5
CLAVE SCIAN	622111 Hospitales generales del sector privado. 622112 Hospitales generales del sector público. 622311 Hospitales del sector privado de otras especialidades médicas. 622312 Hospitales del sector público de otras especialidades médicas.
COSTO	Ley de Derechos del Estado de Chiapas Artículo 43 -fracción I Por el permiso sanitario: a) Para construcción de inmuebles de atención médica, Incluyendo tres asesorías.
Para poder ingresar el trámite, la documentación deberá estar completa. Para mayor información consultar la página: salud.chiapas.gob.mx/ y www.gob.mx/cofepris .	