

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de funcionamiento, modificación o baja de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2602035036A00052

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de funcionamiento, modificación o baja de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud
Modalidad: No Aplica	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: OISL750511GZA	RFC:
CURP: OISL750511MDFRLL04	Denominación o razón social:
Nombre(s): LAILA GABRIELA ORTIZ SOLIS	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 6461604379	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: azulvioleta1919@gmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 22800	Municipio o alcaldía: Ensenada
Tipo y nombre de vialidad: CALLE 10	Entidad Federativa: Baja California
Número exterior: 412	Entre vialidad: AV RUIZ
Número interior: B	Y vialidad: OBREGON
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior: CALLE
Sección Primera	Teléfono: 6461604379
Referencia: CARDIO MED	Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

3. Datos del establecimiento

Nombre del establecimiento:	PSIC LAILA GABRIELA ORTIZ SOLIS
Clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:	
Clave SCIAN	Descripción del SCIAN
621331	Consultorios de psicología del sector privado

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	20:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	13:00
Fecha de inicio de operaciones:								10 / 03 / 2013		

Domicilio del establecimiento	
Código postal: 22800	Municipio o alcaldía: Ensenada
Tipo y nombre de vialidad: CALLE 10	Entidad Federativa: Baja California
Número exterior: 412	Entre vialidad: AV RUIZ
Número interior: B	Y vialidad: OBREGON
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia	Vialidad posterior: CALLE
Sección Primera	Teléfono: 6461604379
Referencia: CARDIO MED	Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)
Representante legal
RFC: OISL750511GZA
CURP: OISL750511MDFRLL04
Nombre(s): LAILA GABRIELA
Primer apellido: ORTIZ
Segundo apellido: SOLIS
Teléfono: 6461604379
Extensión:
Correo electrónico: azulvioleta1919@gmail.com

4. Datos de la ambulancia			
☐ Aérea	☐ Marítima	☐ Terrestre	
☐ Nuevo	☐ A modificar	☐ Baja	☐ Sin cambios
Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			

Número de placas			
Número de motor			

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

☒ Nuevo	☐ A modificar	☐ Baja	☐ Sin cambios							
RFC: OISL750511GZA										
CURP: OISL750511MDFRLL04										
Nombre(s): LAILA GABRIELA										
Primer apellido: ORTIZ										
Segundo apellido: SOLIS										
Teléfono: 6461604379										
Extensión:										
Correo electrónico: azulvioleta1919@gmail.com										
Con título profesional de: Licenciatura en Psicología										
Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD VASCO DE QUIROGA										
Número de cédula profesional: 4795657										
Con especialidad de:										
Título de especialidad expedido por:										
Número de cédula de la especialidad:										
Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	20:00
D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	13:00

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:
☒ Nuevo ☐ A modificar ☐ Baja ☐ Sin cambios
SCIAN: 621331 Consultorios de psicología del sector privado
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Servicio de salud
Grupo: Servicios Salud
Subgrupo: PSICOTERAPIA
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
☐ Persona física
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
☐ Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
☐ Persona física
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
☐ Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
☐ Nacional ☐ Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
Otros consultorios para el cuidado de la salud

Tabla "A" Proceso			
1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

☐ Suspensión de actividades	☐ Reinicio de actividades
De DD MM AAAA a DD MM AAAA	Fecha DD MM AAAA
☐ Baja definitiva o suspensión de actividades	
Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:	

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

Declaro bajo protesta decir verdad que cumplo 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 falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? ☒ Sí ☐ No

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

Fecha y hora de ingreso:

08 / 07 / 2026 12:35

Firma del Responsable Sanitario de Ambulancia:

dx0UAJHPVBI/Fx6/SXGXBshkpguZWJ/qn1Vd2y+Zsa5zJzoxR6VU5hWfhpm+1MmY6kNZaZeBdj/mOQcA
 ENYQYp7g/KzlcJagUuSDXITNagNEpoBMQgSngw18uw9xENq2uNKMnLQD/zgEWfhBF2UgABBuWN1jsLJ+
 1Iuv4JtOsTMBw50TXfm/7RupsGAEnFzTs0CVB8liJufGgtu6XwEzYh2U4OsYadCGCUQboyfSECVLZN0Q
 W+8P+8xmJ4JWa0IGQzNRarR+VJld2W23t1zX80krRgl5hbmGNKaiMDrzAplHNVOUwcWd9J+IZTXvFaxF
 7K+HXQdjDhHlc3LRA1Jn5g==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario de la ambulancia.

LAILA GABRIELA ORTIZ SOLIS**Firma del Representante Legal:**

dx0UAJHPVBI/Fx6/SXGXBshkpguZWJ/qn1Vd2y+Zsa5zJzoxR6VU5hWfhpm+1MmY6kNZaZeBdj/mOQcA
 ENYQYp7g/KzlcJagUuSDXITNagNEpoBMQgSngw18uw9xENq2uNKMnLQD/zgEWfhBF2UgABBuWN1jsLJ+
 1Iuv4JtOsTMBw50TXfm/7RupsGAEnFzTs0CVB8liJufGgtu6XwEzYh2U4OsYadCGCUQboyfSECVLZN0Q
 W+8P+8xmJ4JWa0IGQzNRarR+VJld2W23t1zX80krRgl5hbmGNKaiMDrzAplHNVOUwcWd9J+IZTXvFaxF
 7K+HXQdjDhHlc3LRA1Jn5g==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

Cadena Original:

||OISL750511GZA|OISL750511GZA|PSIC LAILA GABRIELA ORTIZ SOLIS|621331|Consultorio
 s de psicología del sector privado|L,M,X,J,V,09:00,20:00|S,D,09:00,13:00|2013-03
 -10|22800|CALLE 10|412|B|Sección Primera|Ensenada|Baja California|OISL750511MDFR
 LL04|Alta:|OISL750511MDFRLL04|L,M,X,J,V,09:00,20:00|S,D,09:00,13:00|Servicios Sa
 lud|PSICOTERAPIA|Otros consultorios para el cuidado de la salud||

Sello Digital:

dx0UAJHPVBI/Fx6/SXGXBshkpguZWJ/qn1Vd2y+Zsa5zJzoxR6VU5hWfhpm+1MmY6kNZaZeBdj/mOQcA
 ENYQYp7g/KzlcJagUuSDXITNagNEpoBMQgSngw18uw9xENq2uNKMnLQD/zgEWfhBF2UgABBuWN1jsLJ+
 1Iuv4JtOsTMBw50TXfm/7RupsGAEnFzTs0CVB8liJufGgtu6XwEzYh2U4OsYadCGCUQboyfSECVLZN0Q
 W+8P+8xmJ4JWa0IGQzNRarR+VJld2W23t1zX80krRgl5hbmGNKaiMDrzAplHNVOUwcWd9J+IZTXvFaxF
 7K+HXQdjDhHlc3LRA1Jn5g==

Fecha y hora de la solicitud:

08 / 07 / 2026 13:35



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a digipris@cofepris.gob.mx o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

Tabla "B" Categoría del producto

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	• Obtención • Elaboración • Fabricación • Preparación • Conservación • Mezclado • Acondicionamiento • Envasado • Manipulación • Transporte a temperatura ambiente • Transporte a temperatura de refrigeración • Distribución • Expendio o suministro al público	Alimentos	• Carne y sus productos • Leche, sus productos y derivados • Conservas de baja acidez • Conservas acidificadas • Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados) • Alimentos congelados • Cereales, leguminosas, sus productos y botanas • Azúcar y productos de confitería • Cacao, café, té y sus derivados • Condimentos y aderezos • Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas) • Huevo y sus productos

	• Almacenamiento a temperatura ambiente • Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación		• Frutas, hortalizas y sus derivados • Aceites y grasas comestibles • Alimentos industrializados • Alimentos biotecnológicos • Alimentos deshidratados
		Suplementos alimenticios	• Polvo para preparar bebidas • Tabletas o comprimidos • Cápsulas • Jarabe
		Bebidas no alcohólicas	• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada) • Jugos y néctares • Bebidas adicionadas con cafeína • Bebidas saborizadas • Polvo o jarabe para preparar bebidas • Bebidas para deportistas • Hielo potable • Nieve • Bebidas congeladas
		Bebidas alcohólicas	• Fermentadas • Destiladas • Preparadas • Coctel • Licor o crema
		Productos cosméticos	• Productos para el cabello • Productos de uso facial y/o corporal • Productos para los ojos y cejas • Productos para manos y uñas • Productos para los labios • Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)
		Productos de aseo y limpieza	• Productos especiales para textiles • Productos para desobstruir conductos sanitarios • Productos para el ambiente • Productos para la higiene • Productos para la limpieza • Productos para protección o acabado lustroso
		Materia prima	• Lácteos y cárnicos • Aceites y grasas • Féculas, harinas y derivados
		Expendio y suministro de alimentos	• Comedores industriales • Bares, cantinas, discotecas, etc. • Restaurantes, taquerías, etc. • Cafeterías • Servicios de banquetes
		Aditivos	• Gelificantes o espesantes • Saborizantes • Edulcorantes • Antioxidantes • Colorantes • Conservadores
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	• Tatuajes • Perforaciones • Micropigmentaciones
Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general	
		Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad
		Consultorio de	

		estomatología	
		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento		Laboratorios	• Laboratorios de análisis clínicos • Toma de muestras • Patología clínica • Anatomía patológica • Histopatología y citología exfoliativa
		Gabinetes de diagnóstico	• Ultrasonografía
Servicios de asistencia social		Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
		Atención médica paliativa	
		Asistencia social	Especificar
Expendio o suministro al público		Comercio al por menor de lentes	
Insumos para la salud	• Fabricación • Almacenamiento • Distribución • Expendio o suministro al público	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	• Equipo médico • Prótesis, órtesis y ayudas funcionales • Agentes de diagnóstico • Materiales quirúrgicos y de curación • Productos higiénicos • Insumos de uso odontológico
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	• Distribución • Almacenamiento	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
		Medicamentos	• Medicamentos alopáticos (además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público) • Medicamentos homeopáticos • Medicamentos herbolarios • Medicamentos vitamínicos • Medicamentos biotecnológicos
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	
		Farmacia homeopática	
		Botica	
Salud ambiental	• Almacenamiento • Comercialización o distribución • Expendio o suministro al público	Plaguicidas	• Químicos • Bioquímicos • Microbianos • Botánicos • Misceláneos
		Sustancias tóxicas	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	• Fertilizante • Mejorador de suelo • Humectante de suelo • Inoculante • Regulador de crecimiento
		Productos con límite de metales pesados	• Juguetes • Cerámica vidriada • Artículos escolares