

# Manual para agendar citas en línea

**Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario**  
**Dirección de Fomento y Calidad**

**NUEVO  LEÓN**



# SALUD

GABINETE DE IGUALDAD  
PARA TODAS LAS PERSONAS



# PASO 1. INGRESAR

Ingresa a nuestra página:  
<http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/index.php/tramites/>

Da click en CIS/ Agenda una cita de asesoría personalizada

Inicio [¿Quiénes Somos?](#) [Riesgos Sanitarios](#) [Fomento Sanitario](#) CIS [Distintivo Salud](#) [Marco Jurídico](#) [Contacto](#)

DIGIPRIS

Agenda una cita de asesoría personalizada

Trámites

Estatus trámites

Autorizaciones

EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO  
NUEVO LEÓN**

SUBSECRETARÍA DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO

EL GOBIERNO DEL NUEVO NUEVO LEÓN

NL SALUD SUBSECRETARÍA DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO

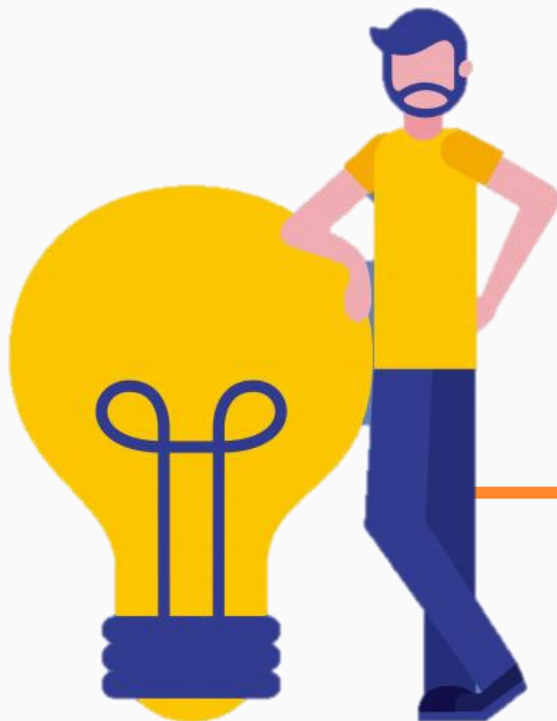
## ¿Qué hacemos?

En la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario nos encargamos de difundir las acciones que promueven la mejora continua de las condiciones sanitarias de los procesos, productos, métodos, instalaciones, servicios o actividades y establecimientos que puedan provocar un riesgo a al salud de la población. Mediante esquemas de comunicación, capacitación, coordinación y



# PASO 1. INGRESAR

Selecciona el área de interés.



## Agenda una cita de asesoría personalizada


¿Tienes dudas para ingresar un trámite? ¿No sabes como debes de contestar una notificación? Agenda una cita para que te asesoremos de manera personalizada y gratuita.

Primero selecciona el área de interés, selecciona el servicio que requieres, después indica la fecha y horario que más se te acomode según la disponibilidad, ingresa tus datos y listo!. Te esperamos en el día y hora seleccionada.

\*Para únicamente ingresar documentos por ventanilla no necesitas agendar una cita.



# IMPORTANTE



Para verificar que estés seleccionando el área correspondiente a tu trámite, consulta el Acuerdo de Coordinación:

(Segunda Sección)

DIARIO OFICIAL

Miércoles 6 de julio de 2016

## SECRETARÍA DE SALUD

**ACUERDO de Coordinación que, para el ejercicio de facultades en materia de control y fomento sanitarios, celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Nuevo León.**

ACUERDO DE COORDINACIÓN, QUE PARA EL EJERCICIO DE FACULTADES EN MATERIA DE CONTROL Y FOMENTO SANITARIOS, CELEBRAN POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL, A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE SALUD, EN LO SUCESIVO "LA SECRETARÍA", REPRESENTADA POR SU TITULAR, DRA. MARÍA DE LAS MERCEDES MARTHA JUAN LÓPEZ, CON LA PARTICIPACIÓN DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, EN LO SUCESIVO "LA COMISIÓN", POR CONDUCTO DE SU TITULAR, LIC. MIKEL ANDONI ARRIOLA PEÑALOSA Y, POR LA OTRA PARTE; EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE NUEVO LEÓN, EN LO SUCESIVO "EL EJECUTIVO ESTATAL", REPRESENTADO POR EL GOBERNADOR DEL ESTADO, ING. JAIME HELIODORO RODRÍGUEZ CALDERÓN, ASISTIDO POR EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, C. MANUEL FLORENTINO GONZÁLEZ FLORES, EL SECRETARIO DE FINANZAS Y TESORERO GENERAL DEL ESTADO, C. CARLOS ALBERTO GARZA IBARRA, EL SECRETARIO DE SALUD, C. MANUEL ENRIQUE DE LA O CAVAZOS Y EL SUBSECRETARIO DE REGULACIÓN Y FOMENTO SANITARIO DE LA SECRETARÍA DE SALUD, C. EMILIO JACQUES RIVERA; A QUIENES, CUANDO ACTÚEN DE MANERA CONJUNTA, SE LES DENOMINARÁ "LAS PARTES"; AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/164460/AECF\\_NVO\\_NUEVO\\_LEON.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/164460/AECF_NVO_NUEVO_LEON.pdf)



# PASO 2. SELECCIONAR

## Citas para Insumos para la Salud

**Servicios**

- Aviso de funcionamiento (modificación)
- Importación de Insumos para uso médico
- Permiso de Importación (consumo personal)
- Aviso de Previsiones
- Autorización de Libros de Control
- Denuncia Sanitaria**
- Comparecencia de visita de verificación
- Solicitud de baja de Licencia Sanitaria
- Solicitud de Modificación de Licencia Sanitaria
- Solicitud de Licencia Sanitaria
- Aviso de funcionamiento (baja)
- Aviso de funcionamiento (modificación)
- Aviso de Funcionamiento (alta)

28 29 30 31

**Información personal**

Los campos con asterisco (\*) son requeridos para agendar su cita

Tipo de personalidad \*

Persona física

Razón Social (sólo si aplica)

Giro del Establecimiento \*

Nombre completo de la persona que asiste a la cita \*

Teléfono \*

Correo electrónico \*

Información Adicional

Información de su cita:

Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Enviar Cancelar

Haz click y selecciona el servicio que deseas realizar



## PASO 3. ELEGIR FECHA Y HORA

Los horarios de atención son de Lunes a Viernes de 9:00 am a 1:40 pm.

Elegir la fecha de la cita que más se le acomode.

**IMPORTANTE:** No se permite agendar citas durante el día en curso, o al día siguiente.  
Toma tu tiempo.

### Citas para Productos y Servicios

Servicios

Aviso de Funcionamiento (cita) ▼

marzo 2022						
L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
					09:40 am	10:20 am
					11:40 am	12:20 pm
					01:00 pm	
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Información personal

Los campos con asterisco (\*) son requeridos para agendar su cita

Tipo de personalidad \*

Persona física ▼

Razón Social (sólo si aplica)

Giro del Establecimiento \*

Nombre completo de la persona que asiste a la cita \*

Teléfono \*

Correo electrónico \*

Información Adicional

Información de su cita:

Acepto los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Enviar Cancelar



## PASO 3. ELEGIR FECHA Y HORA

Selecciona la hora en que deseas hacer tu cita.

Recuerda: Los horarios en blanco están disponibles, mientras que los horarios sombreados ya fueron ocupados. Una vez seleccionado tu horario la casilla será de color verde.

Servicios  
Aviso de Funcionamiento (alta)

marzo 2022

L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
09:40 am 10:20 am 11:40 am 12:20 pm						
01:00 pm						
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Servicios  
Aviso de Funcionamiento (alta)

marzo 2022

L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
09:40 am 10:20 am 11:40 am 12:20 pm						
01:00 pm						
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

**IMPORTANTE:** Respeta el tiempo de las citas (cada una tiene una duración de 40 min).





# PASO 4. INFORMACIÓN PERSONAL

Servicios

Aviso de Funcionamiento (alta) ▼

marzo 2022						
L	M	X	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
09:40 am 10:20 am 11:40 am 12:20 pm						
01:00 pm						
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

**Información personal**

Los campos con asterisco (\*) son requeridos para agendar su cita

Tipo de personalidad \*

Persona física ▼

Razón Social (sólo si aplica)

Giro del Establecimiento \*

Nombre completo de la persona que asiste a la cita \*

Teléfono \*

Correo electrónico \*

Información Adicional

**Información de su cita:**

A continuación revise los detalles de su cita y confirme su selección.

Ubicación	Centro Integral de Servicios
Servicios	Aviso de Funcionamiento (alta)
Área	Productos y Servicios
Fecha y Hora	07/08/2022 1:00 pm

Acepto los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Enviar Cancelar

Recuerda: La persona física es un individuo con existencia real, mientras que una persona moral es solamente una entidad.

Una vez seleccionado tu fecha y horario, se habilitara el apartado de **Información personal**, el cuál debes llenar para poder seguir el proceso con éxito.



## Información personal

Los campos con asterisco (\*) son requeridos para agendar su cita

Tipo de personalidad \*

Persona física

Razón Social (sólo si aplica)

Giro del Establecimiento \*

Nombre completo de la persona que asiste a la cita \*

Teléfono \*

Correo electrónico \*

Información Adicional

### Información de su cita:

A continuación revise los detalles de su cita y confirme su selección.

Ubicación	Centro Integral de Servicios
Servicios	Aviso de Funcionamiento (alfa)
Área	Productos y Servicios
Fecha y Hora	07/08/2022 1:00 pm

Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Enviar

Cancelar

# PASO 4. INFORMACIÓN PERSONAL

El nombre completo será de la persona que acuda a la cita personalmente en la fecha y hora seleccionada.

Es importante ingresar un número de teléfono, para mantener el contacto ante cualquier circunstancia o cambio.

Debes ingresar un correo electrónico que utilices frecuentemente, ya que se enviara una confirmación de tu cita.



# PASO 4. INFORMACIÓN PERSONAL

**Información personal**

Los campos con asterisco (\*) son requeridos para agendar su cita

Tipo de personalidad \*

Persona física

Razón Social (sólo si aplica)

Giro del Establecimiento \*

Nombre completo de la persona que asiste a la cita \*

Teléfono \*

Correo electrónico \*

Información Adicional

Información de su cita:

A continuación revise los detalles de su cita y confirme su selección.

Ubicación	Centro Integral de Servicios
Servicios	Aviso de Funcionamiento (alta)
Área	Productos y Servicios
Fecha y Hora	07/03/2022 1:00 pm

[Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas](#)

Una vez completado la información personal, selecciona *Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas*, y haz click en "enviar".

**IMPORTANTE:** Toda tu información es confidencial, y es usada solamente para agendar la cita.



## PASO 5. CITA CONFIRMADA

### Información de su cita:

A continuación revise los detalles de su cita y confirme su selección.

Ubicación	Centro Integral de Servicios
Servicios	Aviso de Funcionamiento (alta)
Área	Productos y Servicios
Fecha y Hora	07/03/2022 1:00 pm

[Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas](#)

Enviar

Cancelar

Posteriormente, aparecerá un anuncio de confirmación así como el correo electrónico en tu bandeja de entrada.



# PASO 5. CITA CONFIRMADA

Su cita ha sido agendada con los siguientes datos:

- Número de cita: 6661
- Fecha: 10/02/2022
- Hora de inicio: 9:40 am
- Servicio agendado: Comparecencia de visita de verificación
- Área solicitada: Insumos para la Salud

## Información importante:

1. Todas las citas tienen una duración máxima de 40 minutos.
2. El tiempo de espera máximo es de 10 minutos, transcurrido este tiempo sin presentarse su cita será cancelada sin excepción.
3. Únicamente puede acceder al Centro Integral de Servicios la persona a la cual se otorgó la cita, quién deberá de identificarse por algún documento oficial: INE, pasaporte o cédula profesional.
4. La asesoría e información de trámites tratándose de personas morales sólo se brindará al propietario o representante legal quién deberá de identificarse debidamente de manera oficial y por acta constitutiva.
5. Para su comodidad, la documentación de los trámites disponibles se encuentran en: <http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/index.php/tramites/>

Todos los protocolos de protección para la prevención del COVID-19 se encuentran activados, por lo cual es obligatorio el uso de cubrebocas y su revisión por el filtro sanitario ¡Juntos saldremos adelante!

En caso de requerir cancelar su cita dar click en el siguiente enlace: [https://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria?\\_ea-action=cancel&\\_ea-app=6661&\\_ea-t=e3f79fcd3fcb4e48b667be0b0b04cc60](https://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria?_ea-action=cancel&_ea-app=6661&_ea-t=e3f79fcd3fcb4e48b667be0b0b04cc60), **una vez cancelada no habrá disponibilidad.**

Ingresa a tu correo electrónico para verificar que te haya llegado el correo de confirmación.  
En el encontrarás:

- *Número de cita, fecha y hora, servicio y área asignada.*
- *Indicaciones importantes.*



# PASO 5. CITA CONFIRMADA

## **Información importante:**

1. Favor de presentarse 10 minutos antes de la hora seleccionada, tiempo de tolerancia máximo es de 10 minutos, transcurrido el tiempo su cita será cancelada sin excepción.
2. Únicamente puede acceder al Centro Integral de Servicios la persona a la cual se otorgó la cita, quién deberá de identificarse por algún documento oficial: INE, pasaporte o cédula profesional.
3. Para su comodidad, la documentación de los trámites disponibles se encuentran en: <http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria/index.php/tramites/>



**Recuerda:** Presentarse 10 minutos antes de la hora de tu cita con una identificación oficial con fotografía.



# ¿SI REQUIERO CANCELAR?

**IMPORTANTE:** Sí deseas cancelar tu cita, da click en el link que aparece en tu correo, la cancelación se hará de inmediato.

En caso de requerir cancelar su cita dar click en el siguiente enlace: <http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria?ea-action=cancel&ea-app=17&ea-t=86f1f3d0ef4fb3f9845445fb783818f7>, **una vez cancelada deberá de agendar nuevamente su cita la cual se encuentra sujeto a disponibilidad.**



**IMPORTANTE:** Una vez cancelada deberás agendar nuevamente tu cita con la información correcta.  
*Verifica la disponibilidad.*

El link te re-direccionará a una liga en donde encontrarás el siguiente anuncio:

¿Está seguro de cancelar su cita?

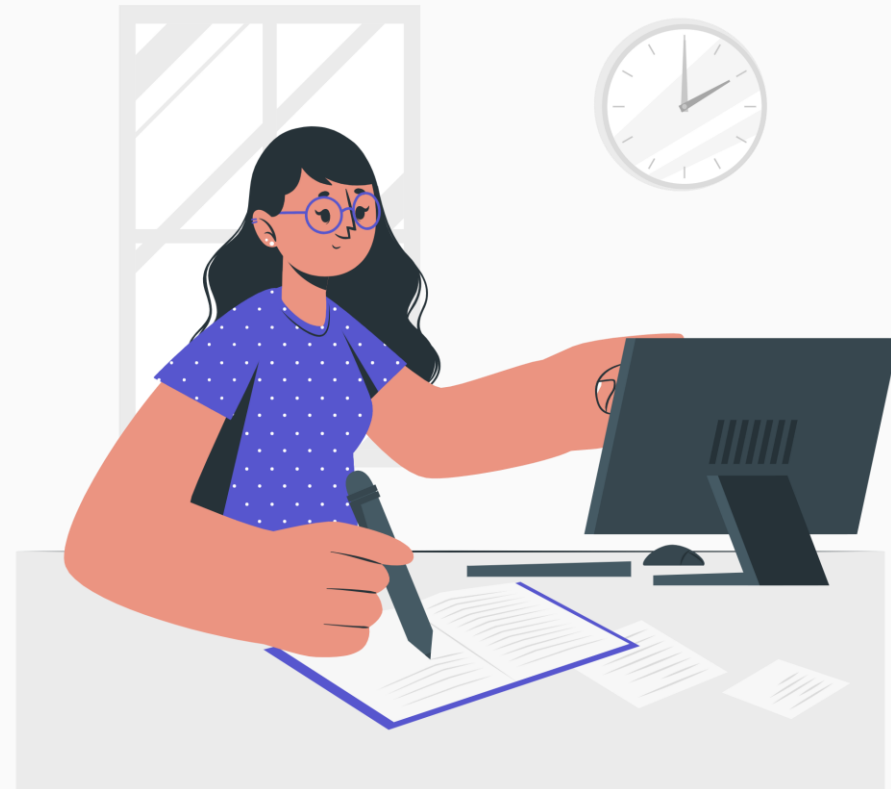
Sí, deseo cancelar mi cita.

Su cita ha sido cancelada.



# ¡LISTO!

¡Ahora estas listo  
para agendar tu  
cita!





# ¿DUDAS?

En caso de que tengas alguna duda o algún problema con agendar tu cita puedes consultar directamente con nosotros:

Centro Integral de Servicios  
Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario  
Secretaría de Salud del Estado de Nuevo León



Teléfono oficina: (81) 8130-7020



[cis.ventanilla@saludnl.gob.mx](mailto:cis.ventanilla@saludnl.gob.mx)



Lunes a Viernes 8:00 - 16:00 horas





EL GOBIERNO DEL  
**NUEVO**  
NUEVO LEÓN

