Manual para agendar citas en línea

Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario Dirección de Fomento y Calidad





PASO 1. INGRESAR

Ingresa a nuestra página: http://saludnl.gob.mx/regulacio n-sanitaria/index.php/tramites/

Da click en Trámites y Agenda una cita de asesoría personalizada





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 listol. Te esperamos en el día y hora seleccionada.

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















IMPORTANTE



(Segunda Sección)

DIARIO OFICIAL

Miércoles 6 de julio de 2016

SECRETARIA 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 "ENOMINARÁ "LAS PARTES"; AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/fil e/164460/AECF_NVO_NUEVO_LEON.pdf



PASO 2. SELECCIONAR

Citas para Insumos para la Salud

Servicios	Información personal	
Aviso de funcionamiento (modificación)	Los campos con asteriaco (") son requeridos para agendar su cita	
- Importación de Insumos para uso médico Permiso de Importación (consumo personal)	Tipo de personalidad * Persona física	
Aviso de Previsiones Autorización de Libros de Control Denuncia Sanitaria	Razón Bocial (sólo si aplica)	
Comparecencia de vísita de verificación Solicitud de baja de Licencia Sanitaria Solicitud de Modificación de Licencia Sanitaria Solicitud de Lucencia Sanitaria	Giro dei Establecimiento *	
Aviso de funcionamiento (deja) Aviso de funcionamiento (modificación) Aviso de Funcionamiento (alta)		
28 29 30 31	Nombre completo de la persona que asiste a la cita *	
	Teléfono *	
	Correo electrônico *	
	Información Adicional	
	Información de su cita:	
	Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas Envior Cancelar	



Haz click y selecciona el servicio que deseas realizar

PASO 3. ELEGIR FECHA Y HORA



PASO 3. ELEGIR FECHA Y HORA



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



PASO 4. INFORMACIÓN PERSONAL

srzo 2022	> Tipo
J V 8	D P
3 4 5	Raz
10 11 12	3
	Nom
17 18 19	10
24 25 26 .	7
31	Con
	Infor

Información	personal		R
Los campos con asteriaco	(*) son requeridos para agendar	r su dia	ir
Tipo de personalidad	•		
Persona física		~	q
Razón Social (sólo si	aplica)		u
Giro del Establecimier	nto *		
		11	
Nombre completo de	la persona que asiste a la ci	ta *	
Teléfono *			
Correo electrónico *			
Información Adicional			
1			
Información	de eu eite:		
mormacion	ue su cita.		
A continuación revise los Ublicación	detailes de su cite y confirme su Centro integral de Servio	selección. bloc	
Servicios	Aviso de Funcionamient	to (alta)	
Area	Productos y Servicios		
Fecha y Hora	07/03/2022 1:00 pm		
Acepta los término	s y condiciones del servicio	de reservación de citas	
	Enviar Cancelar	r	
			NL

Recuerda: La persona física es un ndividuo 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

1

Información de su cita:

 A continuación revise los detalles de su ota y contirme su selección.

 Ubicación
 Centro integral de Servicios

 Servicios
 Aviso de Funcionamiento (alta)

 Area
 Productos y Servicios

Fecha y Hora 07/03/2022 1:00 pm

Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas



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

Area

Fecha y Hora

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

Tipo de personal	idad *	
Persona física	1	~
Razón Social (só	io si aplica)	
Giro del Establec	limiento *	
Nombre complete	o de la persona que asiste a la cita *	
Teléfono *		
Correo electrónic	10 ⁺	
nformación Adic	ional	
1		
Informació	ón de su cita:	
A continuación revis	e los detailes de su cita y confirme su selección.	
Ubicación	Centro Integral de Serviolos	
Servicios	Aviso de Eurolonamiento (alta)	

Productos y Servicios

Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Cancelar

07/03/2022 1:00 pm

Envior

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

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

Acepta los términos y condiciones del servicio de reservación de citas

Enviar Cancelar



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.

is.ventarilla@saludnl.gob.mx

- 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 iJuntos saldremos adelantel.

En caso de requerir cancelar su cita dar click en el siguiente enlace: https://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria?_ea-action=cancel8_ea-app=66618_ea-t=e3f79fcd3fcb4e48b667be0b0b04cc60, una vez canceladi disponiblidad.



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

- 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: <u>http://saludnl.gob.mx/regulacion-sanitaria? ea-action=cancel& ea-app=17& ea-t=86f1f3d0ef4fb3f9845445fb783818f7</u>, **una vez cancelada deberá de agendar nuevamente su cita la cual se encuentra sujeto a disponiblidad.**



ilisto!

¡Ahora estas listo para agendar tu cita!







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

NL

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



Lunes a Viernes 8:00 - 16:00 horas



