



EBG

173300CT040054

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **INSTITUTO MEXICANO DE TRASPLANTES S.C.**
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **INSTITUTO MEXICANO DE TRASPLANTES S.C.**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

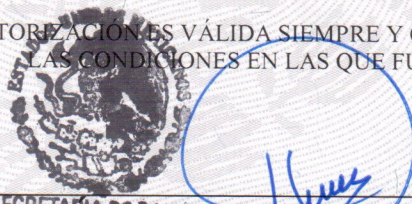
CALLE: **AVENIDA ALTA TENSION No. 580-2**
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **CANTARRANAS**
CÓDIGO POSTAL: **62448**
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **CUERNAVACA**
ENTIDAD FEDERATIVA: **MORELOS**

REGISTRO No. 17 CI 17 007 011 **COMITÉ AUTORIZADO: COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**

MODALIDAD:	NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:	
INSCRIPCIÓN	DR. JOSÉ SALVADOR LAÍNEZ ZELAYA	PRESIDENTE
	LIC GISSEL DALIA ARROYO MARTÍNEZ	SECRETARIO
	DR. JESÚS SANTA OLALLA TAPIA	VOCAL
	DRA. MARÍA DEL CARMEN ENRIQUETA MELO ZURITA	VOCAL
	DR. LUIS MANUEL OROZCO TAPIA	VOCAL
	DR. KELY RELY	VOCAL
	DRA. SANDRA BERENICE RAYA SANTOYO	VOCAL

FECHA DE EXPEDICIÓN:
14/03/2017

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA



DR. ALVARO HERRERA HUERTA
SUBDIRECTOR DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD

VIGENCIA:
INDETERMINADA

Artículo vigésimo cuarto del Acuerdo por el que se delegan las facultades que se señalan, en los Órganos Administrativos que en el mismo se indican de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; 1, fracción I del 3 y 14 del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios

Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud.

FPS COF 014206 **ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO** 163300538B0071