

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

213301585X0088
 HOJA 1 de 1

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: AVENIDA VENUSTIANO CARRANZA NO. 2395
COLONIA Y/O LOCALIDAD: UNIVERSITARIA
CÓDIGO POSTAL: 78290
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: SAN LUIS POTOSI
ENTIDAD FEDERATIVA: SAN LUIS POTOSI

REGISTRO No.	COMITÉ AUTORIZADO:
17 CI 24 028 093	COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

MODALIDAD:	NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:																		
MODIFICACIÓN	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>M. EN C. ANAMARÍA BRAVO RAMÍREZ*</td> <td style="text-align: right;">PRESIDENTA</td> </tr> <tr> <td>DRA. EVELYN VAN BRUSSEL*</td> <td style="text-align: right;">SECRETARIA</td> </tr> <tr> <td>DR. FRANCISCO JESÚS ESCALANTE PADRÓN</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DRA. MA. DEL PILAR FONSECA LEAL</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. JUAN FRANCISCO HERNÁNDEZ SIERRA*</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. JUAN MANUEL LÓPEZ QUIJANO</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. MARIO AURELIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ *</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>M. EN C. MARTHA GISELDA RANGEL CHARQUEÑO</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> <tr> <td>DR. JUAN MANUEL SHIGUETOMI MEDINA*</td> <td style="text-align: right;">VOCAL</td> </tr> </table>	M. EN C. ANAMARÍA BRAVO RAMÍREZ*	PRESIDENTA	DRA. EVELYN VAN BRUSSEL*	SECRETARIA	DR. FRANCISCO JESÚS ESCALANTE PADRÓN	VOCAL	DRA. MA. DEL PILAR FONSECA LEAL	VOCAL	DR. JUAN FRANCISCO HERNÁNDEZ SIERRA*	VOCAL	DR. JUAN MANUEL LÓPEZ QUIJANO	VOCAL	DR. MARIO AURELIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ *	VOCAL	M. EN C. MARTHA GISELDA RANGEL CHARQUEÑO	VOCAL	DR. JUAN MANUEL SHIGUETOMI MEDINA*	VOCAL
M. EN C. ANAMARÍA BRAVO RAMÍREZ*	PRESIDENTA																		
DRA. EVELYN VAN BRUSSEL*	SECRETARIA																		
DR. FRANCISCO JESÚS ESCALANTE PADRÓN	VOCAL																		
DRA. MA. DEL PILAR FONSECA LEAL	VOCAL																		
DR. JUAN FRANCISCO HERNÁNDEZ SIERRA*	VOCAL																		
DR. JUAN MANUEL LÓPEZ QUIJANO	VOCAL																		
DR. MARIO AURELIO MARTÍNEZ JIMÉNEZ *	VOCAL																		
M. EN C. MARTHA GISELDA RANGEL CHARQUEÑO	VOCAL																		
DR. JUAN MANUEL SHIGUETOMI MEDINA*	VOCAL																		

FECHA DE EXPEDICIÓN:	<p>LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA</p>  <p>DR. ALVARO HERRERA HUERTA SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD</p> <p>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</p>
FECHA DE MODIFICACIÓN:	
VIGENCIA:	
<p>INDETERMINADA Con fundamento en el artículo 370 de la Ley General de Salud</p>	

COF 004052 **ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO**

203301585X0021 193301585X0084 193301585X0023 183301585X0019 173301538B0091

COF 004052

SIN TEXTO



COFEPRIS

COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS