

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: **INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MEXICO**
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **CENTRO MEDICO LIC. ADOLFO LOPEZ MATEOS DE TERCER NIVEL**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: **AV. NICOLAS SAN JUAN S/N**
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **EX HACIENDA LA MAGDALENA**
CÓDIGO POSTAL: **50010**
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: **TOLUCA**
ENTIDAD FEDERATIVA: **ESTADO DE MÉXICO**

REGISTRO No. 20 CI 15 107 008 **COMITÉ AUTORIZADO: COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**

MODALIDAD:	NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:
INSCRIPCIÓN	L.N. MARIBEL PEÑA CORONA PRESIDENTA
	C.D. LAURA SORAYA GAONA VALLE SECRETARIA
	BIOL. ALFREDO ISRAEL DÍAZ MARTÍNEZ* VOCAL
	ING. JOSÉ RAMÓN CONSUELO ESTRADA* VOCAL
	DR. JORGE ALANÍS TAVIRA* VOCAL
	L.E. OCTAVIO ROJAS ARELLANO VOCAL
	DR. JAVIER ARIAS MEDINA VOCAL
	DR. JESÚS ERIC MARTÍNEZ CASTRO VOCAL
	DR. RODRIGO SUAREZ OTERO VOCAL
	DRA. ERÉNDIRA NATALIA CALDERÓN GUZMÁN VOCAL
DRA. DIANA BELÉN MARTÍNEZ TOVAR VOCAL	

FECHA DE EXPEDICIÓN: **05/02/2020**

VIGENCIA: **INDETERMINADA**

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

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

SECRETARÍA DE SALUD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

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

COF 226491

ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO

193300538B0030

143300538B0026