

Painco Sanyo

SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE INNOVACION Y CALIDAD
CENTRO NACIONAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA

5011355

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL: ANT. HOSP CIVIL DE GUAD FRAY ANTONIO A.
DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO: BS ANT HOSP CIVIL D/GUAD FRAY ANTONIO A
DOMICILIO: HOSPITAL # 278
COLONIA, Y/O LOCALIDAD: GUADALAJARA
DELEGACION POLITICA O MUNICIPIO: JALISCO (14)
ENTIDAD FEDERATIVA:

LICENCIA SANITARIA No.

2222	0000	3333	9999	0000	0000	0000	0000	4	4	3333
2 0	0 0	3 9	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 4	4	3
2 0	0 0	3 9	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 4	4	3
2222	0 0	3333	9999	0 0	0 0	0 0	0 0	4444	44	3333
2 0	0 0	3	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 4	4	3
2 0	0 0	3	9 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 4	4	3
222222	0000	3333	9999	0000	0000	0000	0000	0000	0000	4 3333

AUTORIZADO PARA:

ESTALICENCIA NO AUTORIZA
MANEJO DE CELULAS
PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS

BANCO DE SANGRE

LA PRESENTE AUTORIZACION ES VALIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN
MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN QUE FUE EXPEDIDA

VENCIMIENTO
MES AÑO

POR TIEMPO INDETERMI--
NADO DE CONFORMIDAD AL
ARTICULO 370 DE LA LEY
GENERAL DE SALUD.

DR. RAFAEL ANTONIO MARIN Y LOPEZ
DIRECTOR GENERAL

ESTA LICENCIA DEBERA ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO