

Painco Sanyo

[Handwritten mark]

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 4	4	3
2 0	0 0	3	9	0 0	0 0	0 0	0 0	0 4	4	3
222222	0000	3333	9999	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 INDETERMINADO 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