

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **HOSPITAL UNIVERSITARIO DR JOSE ELEUTERIO GONZALEZ**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

CALLE: AV. FRANCISCO I. MADERO Y GONZALITOS S/N
COLONIA Y/O LOCALIDAD: MITRAS CENTRO
CÓDIGO POSTAL: 64460
DEMARCACIÓN TERRITORIAL O MUNICIPIO: MONTERREY
ENTIDAD FEDERATIVA: NUEVO LEON

REGISTRO No.

19 CI 19 039 056

COMITÉ AUTORIZADO:

COMITÉ DE BIOSEGURIDAD

MODALIDAD:

INSCRIPCIÓN

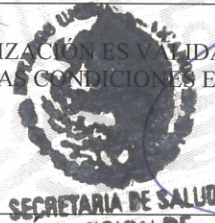
NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS:

DR. MARIO ALBERTO CAMPOS COY*	PRESIDENTE
DR. JOSÉ GERARDO GARZA LEAL	SECRETARIO
Q.C.B. JORGE MARÍN LLACA DÍAZ*	VOCAL
DR. RAÚL GABINO SALAZAR MONTALVO*	VOCAL
DR. JOSÉ PRISCO PALAMA NICOLÁS	VOCAL
LIC. VALDEMAR Z. GONZÁLEZ VILLARREAL	VOCAL
DRA. ARACELY GARCÍA GARCÍA*	VOCAL
Q.C.B. ELSA FABIOLA CANTÚ RODRÍGUEZ	VOCAL
////////////////////////////////////	////////////////////////////////////

FECHA DE EXPEDICIÓN:

17/12/2019

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



**VIGENCIA:
INDETERMINADA**

DR. ADRIANO 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

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