



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SECRETARÍA DE SALUD COMISIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA

253300CT041375 Hoja 1 de 1

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Table with establishment details: NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ; DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ; DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: AVENIDA INSURGENTES SUR No. 3877, LA FAMA, 14269, TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO.

Table with registration and committee info: REGISTRO No. 19 CI 09 012 015; COMITÉ AUTORIZADO: COMITÉ DE INVESTIGACIÓN

Table with modalities and members: MODALIDAD: MODIFICACIÓN; NOMBRES DE LOS INTEGRANTES INTERNOS Y EXTERNOS: FRANCISCO MANUEL MARTÍNEZ CARRILLO * PRESIDENTE, DINORA FABIOLA GONZÁLEZ ESQUIVEL * SECRETARIA, LAURA ELENA HERNÁNDEZ VANEGAS * VOCAL, VERÓNICA PÉREZ DE LA CRUZ * VOCAL, SONIA ILIANA MEJÍA PÉREZ * VOCAL, EDGAR RANGEL LÓPEZ * VOCAL.

Table with dates and validity: FECHA DE EXPEDICIÓN: 08/03/2019; FECHA DE MODIFICACIÓN: 08/08/2025; VIGENCIA: INDETERMINADA; LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VÁLIDA SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA; DR. BERNARDO ESTEBAN MAZARIEGOS TRUJILLO SUBDIRECTOR EJECUTIVO DE AUTORIZACIONES EN SERVICIOS DE SALUD.

COF 006080 ESTE REGISTRO DEBERÁ EXHIBIRSE EN UN LUGAR VISIBLE EN EL ESTABLECIMIENTO 243300585X0056 213300CT040417 203300585X0030 193300538B0001 153300538B0042