

Oficio núm. SST/COEPRIS/0155/20
Ciudad, Victoria Tamaulipas, 19 de febrero de 2020
Asunto: Trámite de Autorizaciones Sanitarias.

DR. OSCAR VILLA GARZA
Comisionado Estatal para la Protección
Contra Riesgos Sanitarios.

At'n C.P. HÉCTOR RIVAS HERRERA
Director de Evaluación y Autorización Sanitaria.

Por medio de este conducto remito a usted la documentación ingresada a través del Centro Integral de Servicios (CIS) para la realización del trámite de Renovación de Licencia Sanitaria descrito a continuación:

ESTABLECIMIENTO: Grupo Médico Sierra Gorda
RESPONSABLE: Dr. Carlos René García Barra.
GIRO: Cirugía Cardiovascular.
DOMICILIO: 13 Aldama y Mina No. 947, Col. Morelos

Asimismo se anexa a la presente, la siguiente documentación:

- Solicitud de Licencia Sanitaria.
- Receta cancelada.
- Licencia Sanitaria anterior, en original.
- Formato de pago.

Lo anterior para dar cumplimiento al trámite correspondiente y que los establecimientos cuenten con las Autorizaciones Sanitarias requeridas por esta autoridad sanitaria. Sin más por el momento, quedo de usted enviando un cordial saludo.

Atentamente:



LIC. JORGE HUMBERTO CHAPA RIVAS
Encargado de la Coordinación Jurisdiccional para la
Protección Contra Riesgos Sanitarios.

43
EML/Archivo

