

Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

|                       |                              |
|-----------------------|------------------------------|
| Homoclave del formato | Uso exclusivo de la COFEPRIS |
| FF-COFEPRIS-02        | Número de ingreso            |
| Número de RUPA        | 2409155036X00479             |
|                       |                              |

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

|                            |                                                                                                      |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Homoclave: COFEPRIS-05-036 | Nombre: Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento de servicios de salud |
| Modalidad: No Aplica       |                                                                                                      |

2. Datos del propietario

|                     |                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|
| Persona física      | Persona moral                                           |
| RFC:                | RFC:                                                    |
| CURP:               | EME220429UL6                                            |
| Nombre(s):          | Denominación o razón social:                            |
| Teléfono:           | EMETROPIA S A P I DE CV                                 |
| Extensión:          | Representante legal o apoderado que solicita el trámite |
| Correo electrónico: | RFC:                                                    |
|                     | OISJ860817TD8                                           |
|                     | CURP:                                                   |
|                     | OISJ860817HCHRSS09                                      |
|                     | Nombre(s):                                              |
|                     | JESUS MANUEL ORTIZ SOSA                                 |
|                     | Teléfono:                                               |
|                     | 5559666913                                              |
|                     | Extensión:                                              |
|                     | Correo electrónico:                                     |
|                     | chumeny@gmail.com                                       |

Domicilio fiscal del propietario

|                                                                                                                                                         |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Código postal:                                                                                                                                          | Municipio o alcaldía: |
| 06100                                                                                                                                                   | Cuauhtémoc            |
| Tipo y nombre de vialidad:                                                                                                                              | Entidad Federativa:   |
| Av. Insurgentes Sur                                                                                                                                     | Ciudad de México      |
| Número exterior:                                                                                                                                        | Entre vialidad:       |
| 427                                                                                                                                                     | CALLE AGUASCALIENTES  |
| Número interior:                                                                                                                                        | Y vialidad:           |
| 304-B                                                                                                                                                   | CALLE TLAXCALA        |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): | Vialidad posterior:   |
| Hipódromo                                                                                                                                               | CALLE CHILPANCINGO    |
| Referencia:                                                                                                                                             | Teléfono:             |
| EDIFICIO                                                                                                                                                | 5559666913            |
|                                                                                                                                                         | Extensión:            |

“De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)”

3. Datos del establecimiento

|                                                                                                                                         |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Nombre del establecimiento:                                                                                                             | Enlace Visual                                             |
| Clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte: |                                                           |
| Clave SCIAN                                                                                                                             | Descripción del SCIAN                                     |
| 464121                                                                                                                                  | Comercio al por menor de lentes                           |
| 621113                                                                                                                                  | Consultorios de medicina especializada del sector privado |
| 621320                                                                                                                                  | Consultorios de optometría                                |

Horario de operaciones

|                                 |   |   |   |   |   |   |    |                |   |       |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|----|----------------|---|-------|
| D                               | L | M | M | J | V | S | de | 11:00          | a | 18:00 |
| Fecha de inicio de operaciones: |   |   |   |   |   |   |    | 18 / 02 / 2023 |   |       |

Domicilio del establecimiento

|                                                                                                                                                                 |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Código postal:<br>06100                                                                                                                                         | Municipio o alcaldía:<br>Cuauhtémoc     |
| Tipo y nombre de vialidad:<br>Avenida Insurgentes Sur                                                                                                           | Entidad Federativa:<br>Ciudad de México |
| Número exterior:<br>427                                                                                                                                         | Número interior:<br>304-B               |
| Entre vialidad:<br>Calle Aguascalientes                                                                                                                         |                                         |
| Y vialidad:<br>Calle Tlaxcala                                                                                                                                   |                                         |
| Vialidad posterior:<br>Calle Chilpancingo                                                                                                                       |                                         |
| Teléfono:<br>5574243121                                                                                                                                         |                                         |
| Extensión:                                                                                                                                                      |                                         |
| Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia |                                         |
| Hipódromo                                                                                                                                                       |                                         |
| Referencia:<br>Edificio oficinas y consultorios                                                                                                                 |                                         |

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| Representante legal                                                          |
| RFC: OISJ860817TD8                                                           |
| CURP: OISJ860817HCHRSS09                                                     |
| Nombre(s): JESUS MANUEL                                                      |
| Primer apellido: ORTIZ                                                       |
| Segundo apellido: SOSA                                                       |
| Teléfono: 5559666913                                                         |
| Extensión:                                                                   |
| Correo electrónico: <a href="mailto:chumeny@gmail.com">chumeny@gmail.com</a> |

4. Datos de la ambulancia

|                             |                                   |                                 |                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Aérea | <input type="radio"/> Marítima    | <input type="radio"/> Terrestre |                                   |
| <input type="radio"/> Nuevo | <input type="radio"/> A modificar | <input type="radio"/> Baja      | <input type="radio"/> Sin cambios |

| Características  | Ambulancia de cuidados intensivos | Ambulancia de urgencias | Ambulancia de traslados |
|------------------|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Marca            |                                   |                         |                         |
| Modelo           |                                   |                         |                         |
| Número de placas |                                   |                         |                         |
| Número de motor  |                                   |                         |                         |

5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

☒ Nuevo☐ A modificar☐ Baja☐ Sin cambios

RFC: GORL8708012N7

CURP: GORL870801MTSNDT07

Nombre(s): Leticia Carolina

Primer apellido: Gonzalez

Segundo apellido: Rodriguez

Teléfono: 5574243121

Extensión:

Correo electrónico: [draleticiagonzalez@gmail.com](mailto:draleticiagonzalez@gmail.com)

Con título profesional de: Médico cirujano

Título profesional expedido por: Universidad Autónoma de Tamaulipas

Número de cédula profesional: 9209070

Con especialidad de: Oftalmología

Título de especialidad expedido por:

Número de cédula de la especialidad: 11572791

Horario de operaciones

|   |   |   |   |   |   |   |    |       |   |       |
|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|---|-------|
| D | L | M | M | J | V | S | de | 14:00 | a | 18:00 |
|---|---|---|---|---|---|---|----|-------|---|-------|

6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

☒ Nuevo☐ A modificar☐ Baja☐ Sin cambios

SCIAN: **464121** Comercio al por menor de lentes

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo:

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

☐ **Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

|                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Extensión:                                                                                                                            |
| Correo electrónico:                                                                                                                   |
| <input type="radio"/> <b>Persona moral</b>                                                                                            |
| RFC:                                                                                                                                  |
| Denominación o razón social:                                                                                                          |
| 6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):                                                                   |
| <input type="radio"/> <b>Persona física</b>                                                                                           |
| RFC:                                                                                                                                  |
| CURP:                                                                                                                                 |
| Nombre(s):                                                                                                                            |
| Primer apellido:                                                                                                                      |
| Segundo apellido:                                                                                                                     |
| Teléfono:                                                                                                                             |
| Extensión:                                                                                                                            |
| Correo electrónico:                                                                                                                   |
| <input type="radio"/> <b>Persona moral</b>                                                                                            |
| RFC:                                                                                                                                  |
| Denominación o razón social:                                                                                                          |
| 7) Producto nacional o importado:                                                                                                     |
| <input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado                                                                        |
| 8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")                                                      |
| <b>Comercio al por menor de lentes</b>                                                                                                |
| 2) Producto:                                                                                                                          |
| <input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios |
| SCIAN: <b>621113</b> Consultorios de medicina especializada del sector privado                                                        |
| 2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"                                                                          |
| Categoría: Servicio de salud                                                                                                          |
| Grupo: Servicios Salud                                                                                                                |
| Subgrupo: Servicios de Oftalmología                                                                                                   |
| 3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:                                                                        |
| 4) Marca comercial del producto:                                                                                                      |
| 5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):                                                                  |
| <input type="radio"/> <b>Persona física</b>                                                                                           |
| RFC:                                                                                                                                  |
| CURP:                                                                                                                                 |
| Nombre(s):                                                                                                                            |
| Primer apellido:                                                                                                                      |
| Segundo apellido:                                                                                                                     |
| Teléfono:                                                                                                                             |
| Extensión:                                                                                                                            |
| Correo electrónico:                                                                                                                   |
| <input type="radio"/> <b>Persona moral</b>                                                                                            |
| RFC:                                                                                                                                  |
| Denominación o razón social:                                                                                                          |

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

☐ **Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

☐ **Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

☐ Nacional

☐ Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Consultorio de atención médica especializada**

3) Producto:

☒ Nuevo

☐ A modificar

☐ Baja

☐ Sin cambios

SCIAN: **621320** Consultorios de optometría

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Servicio de salud

Grupo: Servicios Salud

Subgrupo: Servicios de Optometría

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

☐ **Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

☐ **Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

☐ **Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

☐

Persona moral

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

☐ Nacional

☐ Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

Otros consultorios para el cuidado de la salud

| Tabla "A" Proceso |                      |                                               |                                                                   |
|-------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1. Obtención      | 5. Conservación      | 9. Manipulación                               | 13. Almacenamiento a temperatura ambiente                         |
| 2. Elaboración    | 6. Mezclado          | 10. Transporte a temperatura ambiente         | 14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación |
| 3. Fabricación    | 7. Acondicionamiento | 11. Transporte a temperatura de refrigeración | 15. Expendio o suministro al público                              |
| 4. Preparación    | 8. Envasado          | 12. Distribución                              |                                                                   |

☐ Suspensión de actividades

De 

DDMMAAAA

 a 

DDMMAAAA

☐ Reinicio de actividades

Fecha 

DDMMAAAA

☐ Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

Declaro bajo protesta decir verdad que cumpro con los requisitos y normatividad aplicable, sin que me eximan de que la autoridad sanitaria verifique su cumplimiento, esto sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? ☐ Sí ☒ No

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

JESUS MANUEL ORTIZ SOSA 06 / 06 / 2024 16:25

Fecha y hora de ingreso:  
06 / 06 / 2024 16:46

Firma del Responsable Sanitario:  
QPj3Uon2E6bFC5zkzCJ2iVs3MrWTKIgLyIb7PW4xF4/2I7z5BRUDE5+961hWsgeLb107dtiuqAhsdtc  
nNPNhdgBc+j5V2IH9A5F4oNKjb2OmFJQY0yVWq1OXVdNwtftNUcJ1qk665rZH2DSmwYdGPEg6LIDIXq8  
So8s6iMWLaNwzM/b+15AXw1Wdh79d1q+XB7ZKpmFVlJmJ1Kbc6Fb3RkoO6wwwZPBfV1RIm4tHWeiLXROM  
i2e6IAZEQNQgqhTOqkp86N40bIYR+qjCD+oX7m3dUeIB7BTvSxirG1H/yae+mpfFc+M1+wjW+i9nQ4ty

oeSKJZae4klq4auAuMVHqw==  
Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

JESUS MANUEL ORTIZ SOSA

Firma del Representante Legal:

V03A5VB6fcEVhDU9q5xt18N0WHL/6V5E06SF9SvyX04KXBaan3UK6XFOiA05xKyY+vHkMwR4To5/TNn+qUupVoV3V9J6t/3fDdaoYHzDbSmSV/svPLw6Fw5NWW99v3csgfujE14g5lBli2D6WH4goEXz7jBUB4HPjfYsULYLa1vlzVrjxLJpu0A7I0GA2oVZzgIKB6SPFwCNCYbr8wRwBLkJAsA4J3USkL2Ni5kb0uQh6b3hcSHqL08gPxuWnR0DqjFGdviDJ8L2t0jD3atNNNMXagnEHI0jwmS2leNt3gjcS8cS//iBY165QvgdmUBshdikLa7EwOa51xLJg+AMoQ==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital “Aviso de Funcionamiento”.

Cadena Original:

||EME220429UL6|EME220429UL6|Enlace Visual|464121|Comercio al por menor de lentes  
|621113|Consultorios de medicina especializada del sector privado|621320|Consult  
orios de optometría|L,M,X,J,11:00,18:00|2023-02-18|06100|Avenida Insurgentes Sur  
|427|304-B|Hipódromo|Cuauhtémoc|Ciudad de México|OISJ860817HCHRSS09|Alta:|GORL8  
70801MTSNDT07|L,M,X,J,14:00,18:00|Servicios Salud|Comercio al por menor de lente  
s|Servicios Salud|Servicios de Oftalmología|Consultorio de atención médica espec  
ializada|Servicios Salud|Servicios de Optometría|Otros consultorios para el cuid  
ado de la salud||

/\*

Sello Digital:

V03A5VB6fcEVhDU9q5xt18N0WHL/6V5E06SF9SvyX04KXBaan3UK6XFOiA05xKyY+vHkMwR4To5/TNn+qUupVoV3V9J6t/3fDdaoYHzDbSmSV/svPLw6Fw5NWW99v3csgfujE14g5lBli2D6WH4goEXz7jBUB4HPjfYsULYLa1vlzVrjxLJpu0A7I0GA2oVZzgIKB6SPFwCNCYbr8wRwBLkJAsA4J3USkL2Ni5kb0uQh6b3hcSHqL08gPxuWnR0DqjFGdviDJ8L2t0jD3atNNNMXagnEHI0jwmS2leNt3gjcS8cS//iBY165QvgdmUBshdikLa7EwOa51xLJg+AMoQ==

\*/

Fecha y hora de la solicitud:

06 / 06 / 2024 16:51



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto:digipris@cofepris.gob.mx) o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

| Tabla “B” Categoría del producto |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Categoría                        | Proceso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Grupo                    | Subgrupo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Productos                        | <ul style="list-style-type: none"><li>•Obtención</li><li>•Elaboración</li><li>•Fabricación</li><li>•Preparación</li><li>•Conservación</li><li>•Mezclado</li><li>•Acondicionamiento</li><li>•Envasado</li><li>•Manipulación</li><li>•Transporte a temperatura ambiente</li><li>•Transporte a temperatura de refrigeración</li><li>•Distribución</li><li>•Expendio o suministro al público</li><li>•Almacenamiento a temperatura ambiente</li><li>•Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</li></ul> | Alimentos                | <ul style="list-style-type: none"><li>•Carne y sus productos</li><li>•Leche, sus productos y derivados</li><li>•Conservas de baja acidez</li><li>•Conservas acidificadas</li><li>•Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados)</li><li>•Alimentos congelados</li><li>•Cereales, leguminosas, sus productos y botanas</li><li>•Azúcar y productos de confitería</li><li>•Cacao, café, té y sus derivados</li><li>•Condimentos y aderezos</li><li>•Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)</li><li>•Huevo y sus productos</li><li>•Frutas, hortalizas y sus derivados</li><li>•Aceites y grasas comestibles</li><li>•Alimentos industrializados</li><li>•Alimentos biotecnológicos</li><li>•Alimentos deshidratados</li></ul> |
|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Suplementos alimenticios | <ul style="list-style-type: none"><li>•Polvo para preparar bebidas</li><li>•Tabletas o comprimidos</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                    |                                                                                             |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                                                                                             |                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cápsulas</li> <li>• Jarabe</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                    |                                                                                             | Bebidas no alcohólicas                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada)</li> <li>• Jugos y néctares</li> <li>• Bebidas adicionadas con cafeína</li> <li>• Bebidas saborizadas</li> <li>• Polvo o jarabe para preparar bebidas</li> <li>• Bebidas para deportistas</li> <li>• Hielo potable</li> <li>• Nieve</li> <li>• Bebidas congeladas</li> </ul> |
|                    |                                                                                             | Bebidas alcohólicas                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fermentadas</li> <li>• Destiladas</li> <li>• Preparadas</li> <li>• Coctel</li> <li>• Licor o crema</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                     |
|                    |                                                                                             | Productos cosméticos                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos para el cabello</li> <li>• Productos de uso facial y/o corporal</li> <li>• Productos para los ojos y cejas</li> <li>• Productos para manos y uñas</li> <li>• Productos para los labios</li> <li>• Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)</li> </ul>                                             |
|                    |                                                                                             | Productos de aseo y limpieza                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos especiales para textiles</li> <li>• Productos para desobstruir conductos sanitarios</li> <li>• Productos para el ambiente</li> <li>• Productos para la higiene</li> <li>• Productos para la limpieza</li> <li>• Productos para protección o acabado lustroso</li> </ul>                                                 |
|                    |                                                                                             | Materia prima                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lácteos y cárnicos</li> <li>• Aceites y grasas</li> <li>• Féculas, harinas y derivados</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                 |
|                    |                                                                                             | Expendio y suministro de alimentos             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comedores industriales</li> <li>• Bares, cantinas, discotecas, etc.</li> <li>• Restaurantes, taquerías, etc.</li> <li>• Cafeterías</li> <li>• Servicios de banquetes</li> </ul>                                                                                                                                                   |
|                    |                                                                                             | Aditivos                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gelificantes o espesantes</li> <li>• Saborizantes</li> <li>• Edulcorantes</li> <li>• Antioxidantes</li> <li>• Colorantes</li> <li>• Conservadores</li> </ul>                                                                                                                                                                      |
| Servicios          | Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones                                   | Tatuajes                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatuajes</li> <li>• Perforaciones</li> <li>• Micropigmentaciones</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Servicios de salud | Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios | Consultorio de medicina general                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                    |                                                                                             | Consultorio de atención médica especializada   | Nombre de la especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                    |                                                                                             | Consultorio de estomatología                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                    |                                                                                             | Otros consultorios para el cuidado de la salud | Especificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                    | Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento                                           | Laboratorios                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorios de análisis clínicos</li> <li>• Toma de muestras</li> <li>• Patología clínica</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                             |

|                       |                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                                                                                                                           |                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Anatomía patológica</li> <li>•Histopatología y citología exfoliativa</li> </ul>                                                                                                                                                                                                |
|                       |                                                                                                                                                           | Gabinetes de diagnóstico                        | •Ultrasonografía                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                       | Servicios de asistencia social                                                                                                                            | Planificación familiar                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Salud mental                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Rehabilitación                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Atención médica paliativa                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Asistencia social                               | Especificar                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                       | Expendio o suministro al público                                                                                                                          | Comercio al por menor de lentes                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Insumos para la salud | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Fabricación</li> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul> | Remedios herbolarios                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Dispositivos médicos                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Equipo médico</li> <li>•Prótesis, órtesis y ayudas funcionales</li> <li>•Agentes de diagnóstico</li> <li>•Materiales quirúrgicos y de curación</li> <li>•Productos higiénicos</li> <li>•Insumos de uso odontológico</li> </ul>                                                 |
|                       | Distribución                                                                                                                                              | Medicamentos                                    | Representante legal en México de una empresa en el extranjero                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Distribución</li> <li>•Almacenamiento</li> </ul>                                                                  | Materias primas para medicamentos               | Nombre químico de la sustancia                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                       |                                                                                                                                                           | Medicamentos                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público)</li> <li>•Medicamentos homeopáticos</li> <li>•Medicamentos herbolarios</li> <li>•Medicamentos vitamínicos</li> <li>•Medicamentos biotecnológicos</li> </ul> |
|                       | Expendio o suministro al público                                                                                                                          | Farmacia alopática                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Farmacia homeopática                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                       |                                                                                                                                                           | Botica                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Salud ambiental       | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Comercialización o distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>    | Plaguicidas                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Químicos</li> <li>•Bioquímicos</li> <li>•Microbianos</li> <li>•Botánicos</li> <li>•Misceláneos</li> </ul>                                                                                                                                                                      |
|                       |                                                                                                                                                           | Sustancias tóxicas                              | Nombre químico de la sustancia tóxica                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                           | Precursor químico y/o producto químico esencial | Nombre del precursor y/o producto químico esencial                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                           | Nutrientes vegetales                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Fertilizante</li> <li>•Mejorador de suelo</li> <li>•Humectante de suelo</li> <li>•Inoculante</li> <li>•Regulador de crecimiento</li> </ul>                                                                                                                                     |
|                       |                                                                                                                                                           | Productos con límite de metales pesados         | <ul style="list-style-type: none"> <li>•Juguetes</li> <li>•Cerámica vidriada</li> <li>•Artículos escolares</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |
|                       |                                                                                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |