

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Centro Integral de Servicios
Comprobante de trámite

Homoclave del trámite:

Cofepris-05

Nombre de trámite:

036-Aviso de funcionamiento y de responsable sanitario del establecimiento

Modalidad:

☒ X. Servicios de salud

Número de trámite electrónico:

210202536X0701

Trámite Digital

21/06/2021 00:00 hrs

I. Datos generales del solicitante

Nombre o razón social:

Orozco medical group s.c.

R.F.C. o C.U.R.P.:

OMG210304256

Domicilio:

Avenida Paseo Centenario 9580, 801, Colonia Zona Urbana Rio Tijuana, No aplica, Tijuana, Baja California, 22010

Representante legal o responsable sanitario:

Frida Mariana Chávez Razo

Anexos:

No aplica

Modo de ingreso:

Internet

Modo de entrega:

Internet

Observaciones:

No aplica

Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página www.cofepris.gob.mx en "Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número **01 800 033 5050**.

Centro Integral de Servicios
Comprobante de trámite**II. Datos generales del trámite****Datos del propietario**

OMG210304256, Orozco Medical Group S.C., Avenida, Avenida Insurgentes Sur, Colonia Guadalupe Inn, 1809, 7, Distrito Federal, Alvaro Obregon, No Aplica, 01020, 01-5568337294, -, Calle Juventino Rosas, Calle Ernesto Elorduy

Producto**Datos del establecimiento**

OMG210304256, Orozco Medical Group S.C., Avenida, Avenida Paseo Centenario, Colonia Zona Urbana Rio Tijuana, 9580, 801, Baja California, Tijuana, No aplica, 22010, 01-6648792206, -, 21/06/2021, Avenida Alfonso Reyes, Boulevard General M. Márquez de León

Horario del establecimiento

Sábado ; Horario Inicial:09:00 Horario Final:15:00

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes ; Horario Inicial:09:00 Horario Final:18:00

Giro del establecimiento

621211 - Consultorios dentales del sector privado

Representante legal

Representante Legal, CARF850703MDFHZR00, Frida Mariana, Chávez, Razo, chavez.fridam@gmail.com

Representante Legal, OOB850122HMSRNN08, Enrique Armando, Orozco, Bonilla, eaorozcob@gmail.com

Persona autorizada

Persona Autorizada, WIFA730203HDFNSL03, Alberto, Wintergerst, Fisch, dicalfa@gmail.com

Responsable sanitario

WIFA730203R49, Alberto, Wintergerst, Fisch, dicalfa@gmail.com, CIRUJANO DENTISTA, 2630339, Universidad Nacional Autónoma de México, Odontología (Cirugía Oral y Maxilofacial), Universidad Nacional Autónoma de México, 5328260

Horario del responsable sanitario**Contacto:**

Oklahoma 14, Col. Nápoles,
Delegación Benito Juárez, México,
D.F. C.P. 03810 Tel. 5080 5200.

Centro Integral de Servicios
Comprobante de trámite



Martes Viernes ; Horario Inicial:09:00 Horario Final:18:00

Ambulancia

Cuidados Intensivos, NO APLICA, NO APLICA, NO APLICA, NO APLICA