

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS**  
**SERVICIOS DE SALUD DE SAN LUIS POTOSÍ**  
**COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS**  
**SUBDIRECCIÓN DE DICTAMEN Y AUTORIZACIÓN SANITARIA**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: **HOSPITAL RURAL "LOS HERNANDEZ" NUMERO 17**  
**IMSS-BIENESTAR (FARMACIA INTERNA)**  
DOMICILIO: **AV. AGUASCALIENTES No. 20**  
COLONIA Y/O LOCALIDAD: **LOS HERNANDEZ** **C.P.: 78460**  
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: **VILLA DE RAMOS (049)**  
ENTIDAD FEDERATIVA: **SAN LUIS POTOSÍ (24)**

**LICENCIA SANITARIA No.**

**24 049 09 0047**

**CLASIFICACIÓN AUTORIZADA PARA:**

464111 FARMACIA SIN MINISÚPER (INCLUYE DROGUERIA Y BOTICAS CON VENTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, BIOLÓGICOS Y/O HEMODERIVADOS)

09 FARMACIA

**LÍNEAS DE VENTA**

ESTUPEFACIENTES **Grupo I**  
PSICOTRÓPICOS **Grupo II y III**  
VACUNAS  
TOXOIDES  
SUEROS DE ORIGEN ANIMAL  
ANTITOXINAS DE ORIGEN ANIMAL  
HEMODERIVADOS

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

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**30 DE SEPTIEMBRE 2020**

POR TIEMPO INDETERMINADO  
DE CONFORMIDAD AL ART. 370  
DE LA LEY GENERAL DE SALUD



**DR. CARLOS ALBERTO AGUILAR ACOSTA**  
COMISIONADO ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

ARTÍCULO 4 FRACC II INCISO C Y 14 FRACCIÓN DEL REGLAMENTO DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS,  
ÉSTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO

VBZ/FGS