



**COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS  
SUBDIRECCIÓN DE DICTAMEN Y AUTORIZACIÓN  
SANITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE LIBROS DE BANCO DE SANGRE Y/O  
SERVICIOS DE TRANSFUSIÓN**

**AUTORIZACIÓN No.** TS-156 **No. LICENCIA:** 21TS240280006 **FOLIO:** 100

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:** MEDICA DE NUESTRA SEÑORA DEL REFUGIO

**DIRECCIÓN:** FRUTALES No. 237, FRACCIONAMIENTO RINCONADA DE LOS OLIVOS, SAN LUIS POTOSI.

**NOMBRE DEL PROPIETARIO:** MARIA CELIA BOCANEGRA SANDOVAL

**NOMBRE DEL RESPONSABLE:** SAMUEL CRUZ SALAZAR

**SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P., A** 15/NOVIEMBRE//2023

  
**DRA. ALISSON ALEJANDRA MEDINA BARRALES**  
**AUTORIZO**