

**Nombre del Documento:  
Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario .**

**Hospital General de Zapopan  
Dirección General y Consultorios**

**Objeto: Brindar Servicios de Salud.**

a).- Tipo de autorización, permiso o licencia.	Permiso: Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario.
b).- Nombre o razón social de la persona física o jurídica, que otorga la autorización, permiso o licencia al sujeto obligado.	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS).
c).- Vigencia.	Indeterminado o vigente hasta que cambie el responsable sanitario.
d).- Motivo.	Servicios de Salud.
e).- Contraprestación.	Ninguna.
f).- Condiciones para conservar el permiso y/ Licencias.	1.- Dar cumplimiento a la NOM Oficial Mexicana NOM-237-SSAJ-2004 y formato por el responsable sanitario de la Unidad Sanitaria correspondiente, el cual debe ser profesional con título registrado por las autoridades educativas.

**Datos de Ubicación: Ramón Corona 500.**



## IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO

No. de Documento	
S/N	Hospital General de Zapopan
3487	Hospital General de Zapopan
S/N	Psiquiatría
003505	Cirugía de Tórax y Cardiovascular
S/N	Gastroenterología
003504	Ginecología y Obstetricia
003501	Medicina Familiar
003500	Medicina Interna
003499	Endocrinología
003498	Cardiología
003497	Cirugía Pediátrica
003496	Cirugía General
003495	Otorrinolaringología
003494	Cirugía Plástica y Reconstructiva
003492	Urología
003491	Maestría en Ciencia de la Salud Pública
003490	Anestesiología
003489	Ortopedia, Traumatología y Rehabilitación
003488	Maestría en Ciencias de la Salud para el Trabajo
003507	Cirujano Dentista
003508	Cirugía Maxilofacial
003503	Nutrición
003502	Dermatología
003493	Psicología

Se anexan Avisos de Funcionamiento de Responsable Sanitario.

