

Formato: “Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Insumos para la Salud. Modalidad B.- Almacén de Deposito y/o Distribución de Dispositivos Médicos, o Remedios Herbolarios o Medicamentos No Controlados o Materia Prima para Medicamentos No Controlados.”

Haga clic en la siguiente liga para acceder a las instrucciones de llenado del formato:

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/651392/COFEPRIS-05-006-B.pdf>