

Formato: “Aviso de Modificación o Baja al Aviso de Funcionamiento y/o Responsable Sanitario del Establecimiento de Insumos para la Salud. Modalidad E.- Comercio al por menor de Dispositivos Médicos o Remedios Herbolarios.”

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

<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/651384/COFEPRIS-05-007-E.pdf>