Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Publicidad

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-13, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-13	Número de ingreso
Número de RUPA	2309152002A00188

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-02-002-A Nombre: Aviso de Publicidad

Modalidad: Actividades Profesionales, Técnicas, Auxiliares y Especialidades.

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC: KASJ690104HQ2	RFC:
CURP: KASJ690104HDFRNR00	Denominación o razón social:
Nombre(s): JORGE EDUARDO KRASOVSKY SANTAMARINA	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 5555148230	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: krasovskyjorge@aol.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 06600

Tipo y nombre de vialidad: Calle Berlín

Número exterior: 15 Número interior: 1

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):

Juárez

Referencia : Edificio de color gris

Municipio o alcaldía: Cuauhtémoc

Entidad Federativa: Ciudad de México

Entre vialidad: Calle Liverpool

Y vialidad: Calle Londres

Vialidad posterior: Calle Roma

Teléfono: 5555148230

Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

3. Datos del establecimiento

Denominación o razón social: CONSULTORIO MEDICO

Indique la clave y descripción del giro que corresponda al establecimiento de acuerdo al Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte:

Clave SCIAN	Descripción del SCIAN
	Consultorios de medicina especializada del sector

621113	privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2309155036X00765

Resposable sanitario	Horario de operaciones
RFC: KASJ690104HQ2	D L M M J V S de 10:00 a 20:00
	Fecha inicio de operaciones: 22 / 08 / 2023

Domicilio del establecimiento

Código postal: 06600

Tipo y nombre de vialidad:
CALLE BERLIN

Número exterior: 14 Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Colonia

Juárez

Referencia : EDIFICIO ROJO

Municipio o alcaldía: Cuauhtémoc

Entidad Federativa: Ciudad de México

Entre vialidad: CALLE LIVERPOOL

Y vialidad: CALLE LONDRES

Vialidad posterior: CALLE ROMA

Teléfono: 5555148230

Extensión:

Representante(s) legal(es) y persona(s) autorizada(s)

Representante legal

RFC: KASJ690104HQ2

CURP: KASJ690104HDFRNR00

Nombre(s): JORGE EDUARDO

Primer apellido: KRASOVSKY

Segundo apellido: SANTAMARINA

Teléfono: 5555148230

Extensión:

Correo electrónico: krasovskyjorge@aol.com

Persona Autorizada

RFC: OEFE690421A76

CURP: OEFE690421MDFRLL04

Nombre(s): ELIZABETH

Primer apellido: ORTEGA

Segundo apellido: FLORES

Teléfono: 5555359235

Extensión: 126

Correo electrónico: eliza21o@outlook.com

Persona Autorizada

RFC: RITA750125NV5

CURP: RITA750125HDFVNN03

Nombre(s): JOSE ANTONIO

Primer apellido: RIVERA

Segundo apellido: TINO

Teléfono: 5551019185

Extensión:

Correo electrónico: rocioq.cbberlin@gmail.com

Persona Autorizada

RFC: QUDR840813JI0

CURP: QUDR840813MDFBVC04

Nombre(s): ROCIO ANGELICA

Primer apellido: QUEBRADO

Segundo apellido: DAVILA

Teléfono: 5564210176

Extensión:

Correo electrónico: rocioq.cbberlin@gmail.com

4. Datos del producto o servicio

Producto

Para llenar los campos 1 y 2 de esta sección consulte la tabla 4A del instructivo de llenado.

1) Clasificación del producto o servicio:
Consultorio de atención médica especializada

2) Especificar:
CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA

3) Denominación genérica y específica del producto:

4) Marca comercial:

5) Forma farmacéutica o estado físico:

6) Número de registro o autorización sanitaria o o clave alfanumérica:

4.A. Clasificación de Productos o Servicios:

1. Medicamentos
2. Remedios Herbolarios
3. Dispositivos Médicos
4. Productos Biotecnológicos
5. Productos Cosméticos
6. Suplementos Alimenticios
7. Plaguicidas
8. Nutrientes Vegetales
9. Sustancias Tóxicas
10. Atención Médica
11. Alimentos
12. Bebidas No Alcohólicas
13. Bebidas Alcohólicas
14. Procedimientos de Embellecimiento

5. Datos de publicidad

5.A. Datos de la agencia de publicidad

Persona física

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:

Domicilio de la agencia de publicidad

Código postal:
Tipo y nombre de vialidad:

Número exterior: Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):
Referencia :

Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:
Entre vialidad:
Y vialidad:
Vialidad posterior:
Teléfono:
Extensión:

5.B Informacion de la Publicidad

Marque a que público va dirigida la publicidad ○ Población general(Masiva) ○ Profesionales de la Salud

Medio publicitario: Internet (Página web/Redes Sociales)
Horario de Transmisión:
Número de productos o tipo de servicio:50
Duración o Tamaño:

(a) Excepto para profesionales de la salud.

6. Datos del importador, distribuidor y fabricante (Aplica sólo para productos cosméticos)

6.A. Datos del importador

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
Extensión:	
Correo electrónico:	

Domicilio del importador

Código postal:	Localidad:
Tipo y nombre de vialidad: (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Municipio o alcaldía:
Número exterior: Número interior:	Entidad Federativa:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Entre vialidad:
	Y vialidad:
	Vialidad posterior:

6.B. Datos del distribuidor

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:
Extensión:	
Correo electrónico:	

Domicilio del distribuidor

Código postal:	Localidad:
Tipo y nombre de vialidad: (Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)	Municipio o alcaldía:
Número exterior: Número interior:	Entidad Federativa:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Entre vialidad:
	Y vialidad:
	Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

6.C. Datos del fabricante

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	Denominación o razón social:
Nombre(s):	
Primer apellido:	Teléfono:
Segundo apellido:	Extensión:
Teléfono:	Correo electrónico:

Extensión:
Correo electrónico:

Domicilio del fabricante

Código postal:
Tipo y nombre de vialidad:
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros.)
Número exterior: Número interior:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)

Localidad:
Municipio o alcaldía:
Entidad Federativa:
Entre vialidad:
Y vialidad:
Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

7. Responsable del producto:

Persona física

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

8. Responsable de la publicidad:

Persona física

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Persona moral

RFC:
Denominación o razón social:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Declaro bajo protesta decir verdad que cumplo con los requisitos y normatividad aplicable, sin que me eximan de que la autoridad sanitaria verifique su cumplimiento, esto sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones dadas a una autoridad.

Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos? (●) **Sí** ( ) **No**

JORGE EDUARDO KRASOVSKY SANTAMARINA 13 / 10 / 2023 21:10

Firma del Representante Legal:
ZegBPrmV5whHw7Gj0vwRQhVicR2cmp1+ANk2iDLwNgmszGCbZqbUch0mKGw9KDngYCt9mQXAhHJL8GC7
EMvszKrpeUcdqjQywMIcLBw8kkISGifWk1g5XaRTYiUZMtDCQcd/Jr3Kw373ZxkGTNfVv/h8uoARC6l0
3hD13jDFC2NQe/ONp1euMeHnLCjmXTWIDpBkhgWHrk05vbai5qCX+PV52gmJk0B/mP8K/ekYTAYTedde

DkpbQd4kpdzWG7mE/n22KxSx7LAQJbqcq7gZCDbF3sYdQTrB4aJ7cw2207JOgipoUJTucuk4R4VSvdvU
h0UN8dvN8P+1msDxm6kFcQ==
Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Publicidad".

Cadena Original:

||COFEPRIS-02-002-A|Aviso de Publicidad|Modalidad A.- Actividades Profesionales,
Técnicas, Auxiliares y Especialidades.|JORGE EDUARDO KRASOVSKY SANTAMARINA |KA
SJ690104HQ2||KASJ690104HDFRNR00|06600|Calle Berlín|15|Cuauhtémoc|Ciudad de Méxic
o|621113|621113|06600|CALLE BERLIN|CALLE ROMA|14||Cuauhtémoc|Ciudad de México|KA
SJ690104HDFRNR00|JORGE EDUARDO|KRASOVSKY|SANTAMARINAOEFE690421MDFRLL04|ELIZABETH
|ORTEGA|FLORES|RITA750125HDFVNN03|JOSE ANTONIO|RIVERA|TINO|QUDR840813MDFBVC04|RO
CIO ANGELICA|QUEBRADO|DAVILA|CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA|Consultorio de at
ención médica especializada|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/R
edes Sociales)|50|JORGE EDUARDO KRASOVSKY SANTAMARINA 2023/9/13 20:10||

/*

Sello Digital:

ZegBPrmV5whHw7Gj0vwRQhVicR2cmp1+ANk2iDLwNgmszGCbZqbUch0mKGw9KDngYCt9mQXAhHJL8GC7
EMvszKrpeUcdqjQywMlcLBw8kkISGifWk1g5XaRTYiUZMtDCQcd/Jr3Kw373ZxkGTNfVv/h8uoARC6I0
3hD13jDFC2NQe/ONp1euMeHnLCjmXTWlDpBkhgWHrk05vbai5qCX+PV52gmJk0B/mP8K/ekYTAYTedde
DkpbQd4kpdzWG7mE/n22KxSx7LAQJbqcq7gZCDbF3sYdQTrB4aJ7cw2207JOgipoUJTucuk4R4VSvdvU
h0UN8dvN8P+1msDxm6kFcQ==

*/

Fecha y hora de la solicitud:
13 / 10 / 2023 21:14

Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS, en la Ciudad de México o de cualquier parte del país marque sin costo al **01-800-033-5050** y en caso de requerir el número de ingreso y/o seguimiento de su trámite enviado al área de Tramitación Foránea marque sin costo al.**01-800-420-4224**

Calle Oklahoma No. 14, Colonia Nápoles;
Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810
Teléfono 01-800-033-5050
contacto@cofepris.gob.mx