

CARTA DE DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE SANITARIO

Piedras Negras Coahuila 12 de diciembre 2025

Por medio de la presente, yo **Dr. Germán de la Garza Fernández**, en mi carácter de propietario y prestador de servicios médicos del establecimiento denominado:

Allergocare Piedras Negras

Domicilio: **Morelos 307 Colonia Centro Piedras Negras**

Giro: **Consultorio de médico especialista en Alergia e Inmunología Clínica**

SCIAN: **621113**

Designo como **RESPONSABLE SANITARIO** del establecimiento al:

Dr. Germán de la Garza Fernández

Profesión: **Médico Especialista en Alergia e Inmunología Clínica**

Cédula profesional: **8956980**

Cédula de especialidad: **12096219**

Quien será responsable del cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente aplicable, incluyendo, de manera enunciativa mas no limitativa:

- Atención médica conforme a la buena práctica clínica
- Supervisión de procedimientos diagnósticos y terapéuticos
- Manejo, conservación y aplicación de medicamentos, biológicos y vacunas
- Cumplimiento de disposiciones emitidas por la Secretaría de Salud y COFEPRIS
- Mantenimiento del expediente clínico conforme a la normatividad vigente

La presente designación surtirá efectos a partir de la fecha de su firma.

Atentamente,

Dr. Germán de la Garza Fernández
Responsable sanitario



Allergocare
Dr. Germán de la Garza Fernández
CED PROF: 8956980/12096219
Universidad de Monterrey