

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	2314102002A00015

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: PAAA610412A14	RFC:
CURP: PAAA610412HJCDLD04	Denominación o razón social:
Nombre(s): ADALBERTO PADILLA AILHAUD	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Teléfono: 3316002796	RFC:
Extensión:	CURP:
Correo electrónico: adalbertopailhaud@hotmail.com	Nombre(s):
	Teléfono:
	Extensión:
	Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 44600	Municipio o alcaldía: Guadalajara
Tipo y nombre de vialidad: Calle, Calle Luis Pérez Verdía	Entidad Federativa: Jalisco
Número exterior: 117 Número interior: 102	Entre vialidad: Avenida, Avenida México
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Y vialidad: Calle, Justo Sierra
Ladrón de Guevara	Vialidad posterior: Calle, Francisco Rojas González
Referencia : Edificio color beige, ingreso con rampa, fachada color negro	Teléfono: 3316002796
	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 ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA
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
621113	Consultorios de medicina especializada del sector privado
Número de licencia sanitaria o indique si presentó aviso de funcionamiento:	2314105036X00196

Responsable sanitario
RFC: PAAA610412A14

Horario de operaciones										
D	L	M	M	J	V	S	de	13:00	a	15:00
D	L	M	M	J	V	S	de	17:00	a	20:30
Fecha inicio de operaciones:								03 / 02 / 2023		

Domicilio del establecimiento

Código postal: 44600
Tipo y nombre de vialidad: Calle, Calle Luis Pérez Verdía
Número exterior: 117 Número interior: 102
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Fraccionamiento
Ladrón de Guevara
Referencia : Hospital Santa Sofía

Municipio o alcaldía: Guadalajara
Entidad Federativa: Jalisco
Entre vialidad: Avenida, avenida México
Y vialidad: Calle, Justo Sierra
Vialidad posterior: Calle, Francisco Rojas González
Teléfono: 3336161365
Extensión: 108

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

Representante legal
RFC: PAAA610412A14
CURP: PAAA610412HJCDDL04
Nombre(s): Adalberto
Primer apellido: Padilla
Segundo apellido: Ailhaut
Teléfono: 3316002796
Extensión:
Correo electrónico: adalbertopailhaut@hotmail.com

Persona Autorizada
RFC: TOHG800305EBA
CURP: TOHG800305MJCRRB07
Nombre(s): MARIA GABRIELA
Primer apellido: TORRES
Segundo apellido: HERNANDEZ
Teléfono: 3310260120
Extensión:
Correo electrónico: gabyth10@hotmail.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: Ginecología y Obstetricia
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:
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: Entrenamiento en Laparoscopia, Microcirugía y Endocrinología Ginecológica en el Centro Médico Nacional de Occidente del IMSS
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:

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:

Entrenamiento en Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior en Clínica de Displasias de la Secretaria de Salud

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

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)

Número de productos o tipo de servicio:3

Duración o Tamaño:

Horario de Transmisión:

(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:	Entidad Federativa:
Número interior:	Entre vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	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:	Entidad Federativa:
Número interior:	Entre vialidad:
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	Y vialidad:
	Vialidad posterior:

(b) Sólo cuando el establecimiento sea nacional.

6.C. Datos del fabricante

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:

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

Denominación o razón social:
Teléfono:
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

Firma del Representante Legal:

Klv2oDZmYYjBGOeBVFNfQDjKcbM0MIb/NYOnTDNYwt91cqHMTYw9LtEXGoYNTxrM39lxcvOdjAlfaDGP
iEqyZ+KHI6wPYL7kS+axkRpLCKbZcY6XdrzpJUjP/CTDLLd9NqPBtamNeh/AbYojx1gqbZaTEi2OPOy+
8bFsDZHPmUk7twkWBf3xspwsG6QB+0rIBBkn2SCdGnprDH/aAmbfG7gr744Cmf0xUqA8AAMHE3IYnBBk
H6eOWPBznqpVO0/9V1Eer+8zbq2xWGoUaGcCyxf22DfCigefUOZTSouroTJGLepyVedvEKJ0CfRPqDI
XreFck96XEEUbNvAPsgBFA==

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.|ADALBERTO PADILLA AILHAUD |PAAA610412A1
4||PAAA610412HJCCLD04|44600|Calle, Calle Luis Pérez Verdía|117|Guadalajara|Jalis
co|621113|621113|621113|621113|621113|621113|44600|Calle, Calle Luis Pérez Verdí
a|Calle, Francisco Rojas González|117|102|Guadalajara|Jalisco|PAAA610412HJCCLD04
|Adalberto|Padilla|Ailhaud|TOHG800305MJCRRB07|MARIA GABRIELA|TORRES|HERNANDEZ|Gin
ecología y Obstetricia|Consultorio de atención médica especializada|Entrenamient
o en Colposcopia y Patología del Tracto Genital Inferior en Clínica de Displasia
s de la Secretaría de Salud|Consultorio de atención médica especializada|Entrena
miento en Laparoscopia, Microcirugía y Endocrinología Ginecológica en el Centro
Médico Nacional de Occidente del IMSS|Consultorio de atención médica especializa
da|Población en General (Masiva)|Internet (Página web/Redes Sociales)|3|Adalbert
o Padilla Ailhaud 2023/1/8 12:42||

Sello Digital:

Klv2oDZmYYjBGOeBVFNfQDjKcbM0MIb/NYOnTDNYwt91cqHMTYw9LtEXGoYNTxrM39lxcvOdjAlfaDGP
iEqyZ+KHI6wPYL7kS+axkRpLCKbZcY6XdrzpJUjP/CTDLLd9NqPBtamNeh/AbYojx1gqbZaTEi2OPOy+
8bFsDZHPmUk7twkWBf3xspwsG6QB+0rIBBkn2SCdGnprDH/aAmbfG7gr744Cmf0xUqA8AAMHE3IYnBBk
H6eOWPBznqpVO0/9V1Eer+8zbq2xWGoUaGcCyxf22DfCigefUOZTSouroTJGLepyVedvEKJ0CfRPqDI
XreFck96XEEUbNvAPsgBFA==

Fecha y hora de la solicitud:

08 / 02 / 2023 12:42



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



GOBIERNO DE
MÉXICO



CONAMER
COMISIÓN NACIONAL
DE MEJORA REGULATORIA



COFEPRIS
COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

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