

**Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud**

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, 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	FF-COFEPRIS-02	Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de RUPA		Número de ingreso
		2318025007D00006

**1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite**

Homoclave: COFEPRIS-05-007-D	Nombre: Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Modalidad: Farmacia Alopática o Farmacia Homeopática (Sin Preparación de Especialidades Farmacéuticas) o Botica.	

**2. Datos del propietario**

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	DBC2104308I9
Nombre(s):	Denominación o razón social: DREAM BODY CLINIC & PHARMACEUTICALS SA DE CV
Teléfono:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Extensión:	RFC:
Correo electrónico:	COPV861008LX1
	CURP:
	COPV861008MJCVLN05
	Nombre(s): VENUS COVARRUBIAS PALOMERA
	Teléfono: 3222977482
	Extensión:
	Correo electrónico: venusketner.8@gmail.com

**Domicilio fiscal del propietario**

Código postal: 63732	Municipio o alcaldía: Bahía de Banderas
Tipo y nombre de vialidad: CALLE CARMEN SERDAN	Entidad Federativa: Nayarit
Número exterior: 22	Entre vialidad: CALLE JAVIER MINA
Número interior: SG	Y vialidad: CALLE ABASOLO
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): CENTRO	Vialidad posterior: FRANCISCO I MADERO
Referencia: EDIFICIO BLANCO CON GRIS	Teléfono: 3222977482
	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

Nombre del establecimiento:	DREAM BODY CLINIC & PHARMACEUTICALS SA DE CV
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
464111	Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

### Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	07:00	a	15:30
Fecha de inicio de operaciones:								15 / 11 / 2022		

### Domicilio del establecimiento

Código postal: 63732	Municipio o alcaldía: Bahía de Banderas
Tipo y nombre de vialidad: Calle Carmen Serdan	Entidad Federativa: Nayarit
Número exterior: 22	Número interior: SG
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros): Centro	Entre vialidad: Calle Javier Mina
Referencia: Edificio Blanco con Gris	Y vialidad: Calle Abasolo
	Vialidad posterior: Calle Francisco I Madero
	Teléfono: 3222977482
	Extensión:

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

Representante legal
RFC: COPV861008LX1
CURP: COPV861008MJCVLN05
Nombre(s): VENUS
Primer apellido: COVARRUBIAS
Segundo apellido: PALOMERA
Teléfono: 3221182665
Extensión:
Correo electrónico: <a href="mailto:venusketner.8@gmail.com">venusketner.8@gmail.com</a>

### 4. Datos de la ambulancia

<input type="radio"/> Aérea	<input type="radio"/> Marítima	<input type="radio"/> Terrestre
<input type="radio"/> Nuevo	<input type="radio"/> A modificar	<input type="radio"/> Baja
		<input type="radio"/> Sin cambios



Características	Ambulancia de cuidados intensivos	Ambulancia de urgencias	Ambulancia de traslados
Marca			
Modelo			
Número de placas			
Número de motor			

#### 5. Datos del responsable sanitario (excepto para productos y servicios)

Nuevo
  A modificar
  Baja
  Sin cambios

**RFC: BALA9109286S3**

**CURP: BALA910928HGTRPR00**

**Nombre(s): ARICK FRANCISCO**

**Primer apellido: BARBA**

**Segundo apellido: LOPEZ**

**Teléfono: 3312646845**

Extensión:

**Correo electrónico: [doctor.t2.p2@dbcmedicalcenter.com](mailto:doctor.t2.p2@dbcmedicalcenter.com)**

**Con título profesional de: MEDICO CIRUJANO**

**Título profesional expedido por: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA**

**Número de cédula profesional: 11372552**

**Con especialidad de:**

Título de especialidad expedido por:

**Número de cédula de la especialidad:**

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	08:00	a	16:00
---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---	-------

Nuevo
  A modificar
  Baja
  Sin cambios

**RFC: ROCM860427L12**

**CURP: ROCM860427HJCMMG05**

**Nombre(s): MIGUEL ANGEL**

**Primer apellido: ROMO**

**Segundo apellido: CAMACHO**

**Teléfono: 8999563641**

Extensión:

**Correo electrónico: [drmiguelromogine@gmail.com](mailto:drmiguelromogine@gmail.com)**

**Con título profesional de: Medico Cirujano y Partero**

**Título profesional expedido por: Universidad de Guadalajara**

**Número de cédula profesional: 7292197**

**Con especialidad de:**

Título de especialidad expedido por:

**Número de cédula de la especialidad:**

Horario de operaciones

D	L	M	M	J	V	S	de	09:00	a	13:00
---	---	---	---	---	---	---	----	-------	---	-------

#### 6. Datos del producto o servicio

1) Producto:

Nuevo
  A modificar
  Baja
  Sin cambios

**SCIAN: 464112 Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)**



2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos alopáticos
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input checked="" type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público</b>
2) Producto:
<input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input checked="" type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464112</b> Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos herbolarios

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional

Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Expendio o suministro al público**

3) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos vitamínicos

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):



**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional

Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Expendio o suministro al público**

4) Producto:

Nuevo

A modificar

Baja

Sin cambios

SCIAN: **464112** Farmacias con minisúper (Sin manejo medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos biotecnológicos (excepto vacunas)

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input checked="" type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público</b>
5) Producto:
<input type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input checked="" type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464113</b> Comercio al por menor de productos naturistas, medicamentos homeopáticos y de complementos alimenticios (Incluye farmacias homeopáticas sin preparación por dinamización)(excepto alimentos y complementos alimenticios)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos homeopáticos
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>

RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público</b>
6) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464111</b> Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos vitamínicos
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>

RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input checked="" type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input checked="" type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</b>
7) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464111</b> Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción IV
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input checked="" type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input checked="" type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input checked="" type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input checked="" type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</b>
8) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464111</b> Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción V
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>

RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:
<input type="radio"/> Nacional <input type="radio"/> Importado
8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")
<b>Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</b>
9) Producto:
<input checked="" type="radio"/> Nuevo <input type="radio"/> A modificar <input type="radio"/> Baja <input type="radio"/> Sin cambios
SCIAN: <b>464111</b> Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)
2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"
Categoría: Insumos para la salud
Grupo: Medicamentos
Subgrupo: Medicamentos Alopáticos Fracción VI
3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:
4) Marca comercial del producto:
5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):
<input type="radio"/> <b>Persona física</b>
RFC:
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:
<input type="radio"/> <b>Persona moral</b>
RFC:
Denominación o razón social:
7) Producto nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación**

10) Producto:

Nuevo  A modificar  Baja  Sin cambios

SCIAN: **464111** Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)

2) Categoría del producto o servicio conforme a la tabla "B"

Categoría: Insumos para la salud

Grupo: Medicamentos

Subgrupo: Medicamentos biotecnológicos (excepto vacunas)

3) Denominación genérica y específica del producto o servicio:

4) Marca comercial del producto:

5) Datos de la empresa a la cual maquila (Si maquila este producto):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

6) Datos de la empresa maquiladora (Si este producto es maquilado):

**Persona física**

RFC:

CURP:

Nombre(s):

Primer apellido:

Segundo apellido:

Teléfono:

Extensión:

Correo electrónico:

**Persona moral**

RFC:

Denominación o razón social:

7) Producto nacional o importado:

Nacional  Importado

8) Proceso: (Procesos que se relacionen con su producto conforme a la tabla "A")

**Expendio o suministro al público, Almacenamiento a temperatura ambiente, Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación**



Tabla "A" Proceso

1. Obtención	5. Conservación	9. Manipulación	13. Almacenamiento a temperatura ambiente
2. Elaboración	6. Mezclado	10. Transporte a temperatura ambiente	14. Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación
3. Fabricación	7. Acondicionamiento	11. Transporte a temperatura de refrigeración	15. Expendio o suministro al público
4. Preparación	8. Envasado	12. Distribución	

Suspensión de actividades

De                a                 
DD MM AAAA DD MM AAAA

Reinicio de actividades

Fecha                 
DD MM AAAA

Baja definitiva o suspensión de actividades

Motivos de baja definitiva o suspensión de actividades:

Los datos declarados en este formato serán utilizados en los trámites que la empresa requiera posteriormente.

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

Es voluntad de mi representada que se notifique la presente solicitud a través de medios electrónicos.

VENUS COVARRUBIAS PALOMERA 06 / 04 / 2023 21:44

Fecha y hora de ingreso:

13 / 04 / 2023 12:37

**ARICK FRANCISCO BARBA LOPEZ**

**Firma del Responsable Sanitario:**

V92tfAij/y5mp5LTxZRi9v59hQ7TU16kZiAC2JlLkVzW5M+eDcd+nMTABTphERWGM7aK94/XhdH1EuC  
 5gWyiVrTu/JbDQCfrJGpxQ2k3l7VTiccM/nXiNFUCrEdf/oepzHjrtDd5L0gu+idKI6BIQtZeluByYi8  
 ZainxEPYUfe3JybUf8a+jGHB3qrulzH7Zc6rQE/ZA3GIG2hwc7HrC4juK6OM/thGCJifQCgaka61XZKa  
 WvFHjl4ml9t53wyvfK2l1G/F0LU8fz+OwmKwEeDVZyhkD2hX41aDCQYzF+IcUwOIQQ6DwTIKjMoN1tf  
 W8JHXcl4pOCXxCszUhc3Pw==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del responsable sanitario.

Jl9ze1Ybwd31hP2PZ3GTMY2jxt73N6HVDQ5DUh2QhueO6iD9SIC27PN2iA/tpi3fVvUU3TNcSNYE3ibR  
 28taPnpYkjcxmCJQ9BPnqHD9Ra47z4upMbkTvG/Z7J97qZ6HLgwmnlIfow+zI/k/uPQdzYpOHp7y8op  
 LMeC98HGCdCrJWZvc2LnxTMNf/mBdK1jycDjOxRwFjGjOJPSHKncKsNi8JINwp7jpg56cfbE8Mijq76Y  
 zG33ogav/llkRdZ5R0YgqaiBhwHfEh1x+jmkljGKL9hnNKeXT+BseuxW6zl7CURilpC8i6lcoOwKT5x  
 2lTtkD8/vlKQks4x6HCaFg==

Esta es la representación visual de la firma electrónica del documento digital "Aviso de Funcionamiento".

**Cadena Original:**

||DBC2104308I9|DBC2104308I9|DREAM BODY CLINIC & PHARMACEUTICALS SA DE CV|464111|  
 Farmacias sin minisúper (Farmacias y Boticas sin manejo de medicamentos que contengan estupefacientes y psicotrópicos; vacunas; toxoides; sueros y antitoxinas de origen animal, y hemoderivados)|L,M,X,J,V,07:00,15:30|2022-11-15|63732|Calle Carmen Serdan|22|SG|Centro|Bahía de Banderas|Nayarit|TENC700224MDFLVL05|Alta:|BAL A910928HGTRPR00|L,M,X,J,V,08:00,16:00|Medicamentos|Medicamentos vitamínicos|Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción IV|Ex

pendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción V|E  
 xpendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos Alopáticos Fracción VI  
 |Expendio o suministro al público|Medicamentos|Medicamentos biotecnológicos (exc  
 epto vacunas)|Expendio o suministro al público||

**Sello Digital:**

Jl9ze1Ybwd31hP2PZ3GTM2jxt73N6HVDQ5DUh2QhueO6iD9SIC27PN2iA/tpi3fVvUU3TNcSNYE3ibR  
 28taPnpYkjcxmCJQ9BPnqHD9Ra47z4upMbkTvG/Z7J97qZ6HLgwmNLIlfow+zI/k/uPQdzYpOHp7y8op  
 LMeC98HGcdCrJWZvc2LnxTMNf/mBdK1jycDjOxRwFjGjOJPSHKncKsNI8JINwp7jpg56cfbE8Mijq76Y  
 zG33ogav/llkRdZ5R0YgqaiBhwHfEh1x+jmkljGKL9hnNKeXT+BseuxW6zl7CURiIpC8i6lcoOwKT5x  
 2ITtkD8/vIKQks4x6HCaFg==

**Fecha y hora de la solicitud:**

13 / 04 / 2023 12:38



Para cualquier aclaración, duda y/o comentario con respecto a este trámite, sírvase a enviar un correo a [digipris@cofepris.gob.mx](mailto:digipris@cofepris.gob.mx) o llamar al Centro de Atención Telefónica de la COFEPRIS desde cualquier parte del país marque sin costo al **800 033 5050**

**Tabla “B” Categoría del producto**

Categoría	Proceso	Grupo	Subgrupo
Productos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obtención</li> <li>• Elaboración</li> <li>• Fabricación</li> <li>• Preparación</li> <li>• Conservación</li> <li>• Mezclado</li> <li>• Acondicionamiento</li> <li>• Envasado</li> <li>• Manipulación</li> <li>• Transporte a temperatura ambiente</li> <li>• Transporte a temperatura de refrigeración</li> <li>• Distribución</li> <li>• Expendio o suministro al público</li> <li>• Almacenamiento a temperatura ambiente</li> <li>• Almacenamiento a temperatura de refrigeración y/o congelación</li> </ul>	Alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carne y sus productos</li> <li>• Leche, sus productos y derivados</li> <li>• Conservas de baja acidez</li> <li>• Conservas acidificadas</li> <li>• Los de la pesca y sus derivados (frescos y congelados)</li> <li>• Alimentos congelados</li> <li>• Cereales, leguminosas, sus productos y botanas</li> <li>• Azúcar y productos de confitería</li> <li>• Cacao, café, té y sus derivados</li> <li>• Condimentos y aderezos</li> <li>• Alimentos preparados (pasteles, ensaladas, salsas)</li> <li>• Huevo y sus productos</li> <li>• Frutas, hortalizas y sus derivados</li> <li>• Aceites y grasas comestibles</li> <li>• Alimentos industrializados</li> <li>• Alimentos biotecnológicos</li> <li>• Alimentos deshidratados</li> </ul>
		Suplementos alimenticios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Polvo para preparar bebidas</li> <li>• Tabletas o comprimidos</li> <li>• Cápsulas</li> <li>• Jarabe</li> </ul>
		Bebidas no alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agua envasada (mineral, mineralizada y/o purificada)</li> <li>• Jugos y néctares</li> <li>• Bebidas adicionadas con cafeína</li> <li>• Bebidas saborizadas</li> <li>• Polvo o jarabe para preparar bebidas</li> <li>• Bebidas para deportistas</li> <li>• Hielo potable</li> <li>• Nieve</li> <li>• Bebidas congeladas</li> </ul>
		Bebidas alcohólicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fermentadas</li> <li>• Destiladas</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparadas</li> <li>• Coctel</li> <li>• Licor o crema</li> </ul>
		Productos cosméticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos para el cabello</li> <li>• Productos de uso facial y/o corporal</li> <li>• Productos para los ojos y cejas</li> <li>• Productos para manos y uñas</li> <li>• Productos para los labios</li> <li>• Productos de aromacología y aromalogía (Perfumes y fragancias)</li> </ul>
		Productos de aseo y limpieza	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Productos especiales para textiles</li> <li>• Productos para desobstruir conductos sanitarios</li> <li>• Productos para el ambiente</li> <li>• Productos para la higiene</li> <li>• Productos para la limpieza</li> <li>• Productos para protección o acabado lustroso</li> </ul>
		Materia prima	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lácteos y cárnicos</li> <li>• Aceites y grasas</li> <li>• Féculas, harinas y derivados</li> </ul>
		Expendio y suministro de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comedores industriales</li> <li>• Bares, cantinas, discotecas, etc.</li> <li>• Restaurantes, taquerías, etc.</li> <li>• Cafeterías</li> <li>• Servicios de banquetes</li> </ul>
		Aditivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gelificantes o espesantes</li> <li>• Saborizantes</li> <li>• Edulcorantes</li> <li>• Antioxidantes</li> <li>• Colorantes</li> <li>• Conservadores</li> </ul>
Servicios	Servicio de tatuajes, micropigmentaciones y perforaciones	Tatuajes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tatuajes</li> <li>• Perforaciones</li> <li>• Micropigmentaciones</li> </ul>
Servicios de salud	Servicios de atención médica que no realizan actos quirúrgicos u obstétricos o consultorios	Consultorio de medicina general	
		Consultorio de atención médica especializada	Nombre de la especialidad
		Consultorio de estomatología	
		Otros consultorios para el cuidado de la salud	Especificar
	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	Laboratorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorios de análisis clínicos</li> <li>• Toma de muestras</li> <li>• Patología clínica</li> <li>• Anatomía patológica</li> <li>• Histopatología y citología exfoliativa</li> </ul>
		Gabinetes de diagnóstico	• Ultrasonografía
	Servicios de asistencia social	Planificación familiar	
		Salud mental	
		Rehabilitación	
		Atención médica paliativa	
	Asistencia social	Especificar	
Expendio o suministro al público	Comercio al por menor de lentes		

Insumos para la salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fabricación</li> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>	Remedios herbolarios	
		Dispositivos médicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Equipo médico</li> <li>•Prótesis, órtesis y ayudas funcionales</li> <li>•Agentes de diagnóstico</li> <li>•Materiales quirúrgicos y de curación</li> <li>•Productos higiénicos</li> <li>•Insumos de uso odontológico</li> </ul>
	Distribución	Medicamentos	Representante legal en México de una empresa en el extranjero
	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Distribución</li> <li>•Almacenamiento</li> </ul>	Materias primas para medicamentos	Nombre químico de la sustancia
	Expendio o suministro al público	Farmacia alopática	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Medicamentos alopáticos(además indicar la fracción del medicamento según el tipo de suministro o venta al público)</li> </ul>
	Farmacia homeopática	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Medicamentos homeopáticos</li> </ul>	
	Botica	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Medicamentos herbolarios</li> <li>•Medicamentos vitamínicos</li> <li>•Medicamentos biotecnológicos</li> </ul>	
Salud ambiental	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Almacenamiento</li> <li>•Comercialización o distribución</li> <li>•Expendio o suministro al público</li> </ul>	Plaguicidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Químicos</li> <li>•Bioquímicos</li> <li>•Microbianos</li> <li>•Botánicos</li> <li>•Misceláneos</li> </ul>
		Sustancias tóxicas	Nombre químico de la sustancia tóxica
		Precursor químico y/o producto químico esencial	Nombre del precursor y/o producto químico esencial
		Nutrientes vegetales	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Fertilizante</li> <li>•Mejorador de suelo</li> <li>•Humectante de suelo</li> <li>•Inoculante</li> <li>•Regulador de crecimiento</li> </ul>
		Productos con límite de metales pesados	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Juguetes</li> <li>•Cerámica vidriada</li> <li>•Artículos escolares</li> </ul>