

CORRESPONDIENTE DE ENERO A MARZO DE 2017

Tipo de permiso: Resolución Autorizatoria

Objeto: Autorización de cierre definitivo

Finalidad: Cierre de establecimiento

Vigencia: Indefinido

Las Autorizaciones de conformidad a la Ley de Medicamentos no tienen monto asignado a terceros.

ESTABLECIMIENTO AUTORIZADO
FARMACIA LOS ANDES
DROGUERIA GARCIA
FARMACIA DIVINO NIÑO
FARMACIA SAN PEDRO POVEDA
FARMACIA LA BENDICION
FARMACIA PRONAVID
FARMACIA LUZ MARIA
DROGUERIA PHARMEDIC
FARMACIA UMAÑA