

CENTRO NACIONAL DE LA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA**ESTABLECIMIENTOS AÑO 2017**

N°	CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO	ENTIDAD FEDERATIVA	INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CALLE Y N° EXT N° INT	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	FECHA DE VALIDACIÓN
1	17-01-1-001	MORELOS	CETS	C.E.T.S. MORELOS	AVE. DOMINGO DIEZ ESQ. DR. GUSTAVO GOMEZ AZCARATE	LOMAS DE LA SELVA	62250	2017
2	17-03-1-001	MORELOS	IMSS	HOSP.GRAL.REG. C/M.F. # 1 IMSS	AV. PLAN DE AYALA No. 1201 ESQ. CENTRAL S/N	FLORES MAGON	62450	2017
3	17-04-1-002	MORELOS	ISSSTE	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD CENTENARIO DE LA REV. MEXICANA ISSSTE MORELOS	AV. UNIVERSIDAD No. 40	PALO ESCRITO	62760	2017
4	17-12-1-003	MORELOS	CRUZ ROJA	CRUZ ROJA MEXICANA	RIO PANUCO No. 100	VOLCANES	62350	2017