



O.P.D RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD EN CAMPECHE

DATOS DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

DIRECCIÓN	AV. CASA DE JUSTICIA NUM. 10 ESQUINA CON AV. TORMENTA COLONIA LAS FLORES.
CÓDIGO POSTAL	24097.
TEL OFICINA	8112901.
CORREO INSTITUCIONAL	RAFAEL.LARA@SALUD.GOB.MX
CORREO PERSONAL	RAFAEL.LARAA@HOTMAIL.COM
HORARIO DE ATENCION	8:00 A 15:00 HORAS.
CONTACTO:	LIC RAFAEL LARA ALCANTAR.