



Nombre:	López Ocaña Luis Rafael
Entidad Federativa:	Ciudad de México
Unidad Administrativa:	Dirección de Prestaciones Médicas
Denominación del cargo:	Coordinación de Atención Integral en Segundo Nivel
Calle y Número:	Durango No. 289
Colonia:	Roma Sur Cuauhtémoc
Delegación o Municipio:	Distrito Federal
C.P.:	06700
Correo electrónico:	luis.ocana@imss.gob.mx
Teléfono directo:	01 (55) 5553 8424
Conmutador:	01 (55) 5726 1700
Extensión:	14129
Nivel Académico:	
Puesto Anterior:	
Sociedad a la que pertenece:	

Filiación Política:

Información Relevante:

Estado Civil:

Cargos Anteriores:

Publicaciones:

Puesto de Elección Popular:

Lugar de nacimiento: