



Nombre:	Martínez Recio Luis David
Entidad Federativa:	Nuevo León
Unidad Administrativa:	Delegación en Nuevo León
Denominación del cargo:	Coordinador de Enseñanza e Investigación Clínica de Medicina Familiar con Especialidades y Quirófano
Calle y Número:	Ciprés Entre Pino Y Sauce No. 680
Colonia:	Centro
Delegación o Municipio:	Nuevo León
C.P.:	67755
Correo electrónico:	umflinares@issste.gob.mx
Teléfono directo:	01 (821) 212 3578
Conmutador:	No Asignado
Extensión:	No Asignado
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: