



REPUBLICA DE COSTA RICA MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

REGION RECTORA DE SALUD: Central Sur.

AREA DE SALUD: Hospital-Mata Redonda.

N° DE CERTIFICADO: 15819

EXP 8074

En cumplimiento a lo que establece la Ley General de Salud y el Reglamento General para el Otorgamiento de Certificados de Habilitación, por parte del Ministerio de Salud, así como demás normativa vigente y con base en la resolución N° MS-DRRSCS-DARSHMR-CMT-IT-166-2019, se extiende el presente certificado a:

AZUL FERTILITY EXPERTS

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Representante legal: DR. MARCOS AZULAY BERTOLILA

Cédula de identidad: 172400319836

Personería jurídica: AZUL FERTILITY EXPERTS S. A

Cédula jurídica: 3-101-761784

Dirección: SAN JOSE CENTRAL MATA REDONDA
PROVINCIA CANTÓN DISTRITO

DEL COLEGIO DE MEDICOS 200 M ESTE

OTRAS SEÑAS

Tipo de actividad: SERVICIO CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA

Tipo de Riesgo: B Clasificación CIU: 8620.1.01

El presente certificado es válido exclusivamente para la actividad y lugar arriba indicado por el período correspondiente, salvo que las condiciones de este o de su funcionamiento, o las infracciones que cometan a la legislación ameriten la suspensión o cancelación anticipada del mismo o la clausura del establecimiento para garantizar la salud de los trabajadores, de la población y del ambiente en general. Los alcances y condiciones bajo las cuales se otorga este permiso se establecen en el Informe N°: MS-DRRSCS-DARSHMR-CMT-IT-166-2019.

Tiene validez: 5 años

Vence el 26 de SEPTIEMBRE de 2024

Dado en la ciudad de SAN JOSE el 26 de SEPTIEMBRE de 2019

Dra. María Lourdes Zevallos Girón

NOMBRE

FIRMA

DIRECTOR DIRECCIÓN DE ÁREA RECTORA DE SALUD HOSPITAL MATA REDONDA

COLÓQUESE EN LUGAR VISIBLE

San José, 26 de Septiembre de 2019
Resolución de Habilitación
MS-DRRSCS-DARSHMR-CMT-IT-166-2019

ASUNTO: OFICIO

Al establecimiento, Tipo **B**, denominado **"AZUL FERTILITY EXPERTS"** por presentar la documentación requerida, en aplicación a la siguiente norma reglamentaria, Decreto N.º 41.045-S "Reglamento General para el Otorgamiento de Permisos de Funcionamiento del Ministerio de Salud"

Nombre del Establecimiento:
"AZUL FERTILITY EXPERTS"

Responsable Legal: DR. MARCOS AZULAY BERTOLILA

Responsable Técnico: DR. MARCOS AZULAY BERTOLILA

Especialidad: GINECOLOGIA

Tipo: **B** Solicitud: 927 Expediente # 8074 Consecutivo # 15819

Fecha de Renovación del Permiso Sanitario de Funcionamiento: 26-9-2024

Vigencia: 5 años

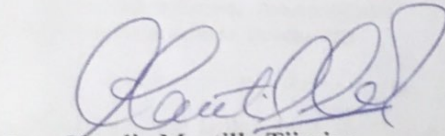
PERMISO **N.º15819 EXP. 8074**

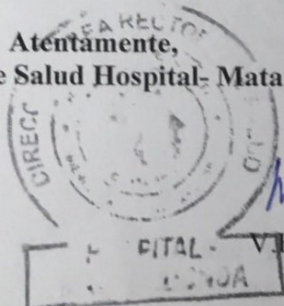
Autorizado para ejercer en:
"AZUL FERTILITY EXPERTS"

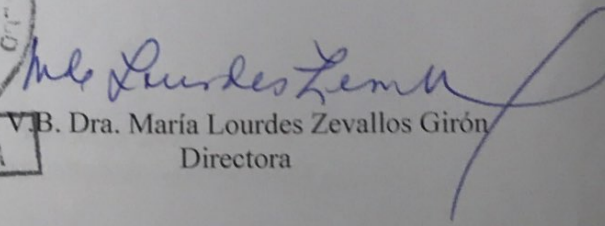
DR. MARCOS AZULAY BERTOLILA	172400319836	GINECOLOGIA	COD # 13702
-----------------------------	--------------	-------------	-------------

NOTA: Si se modifica la lista de los profesionales que laboran en **"AZUL FERTILITY EXPERTS"**, que debe notificarse a esta Área Rectora de Salud.

Atentamente,
Área Rectora de Salud Hospital- Mata Redonda


Dra. Claudia Mantilla Tijerino
Regulación Salud




V.B. Dra. María Lourdes Zevallos Girón
Directora

"De la atención de la enfermedad a la promoción de la salud"