



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE ÁREA RECTORA DE SALUD
ÁREA RECTORA DE SALUD: CURRIDABAT
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN N°:

441-2022

En cumplimiento a lo que establece la Ley General de Salud, así como demás normativa vigente y con base en la resolución N° **MS-DRSCS-ARSCU-RHAB -440-2022**, se extiende el presente certificado a:

CLINICA ESPECIALIDADES MEDICAS CORPOMEDICAL

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Representante legal: MELVIN SALAS VARGAS

Cédula de identidad: 1-0853-0298

Personería jurídica: INVERSIONES DMK SRL

Cédula jurídica: 3-102-842730

Dirección: SAN JOSE CURRIDABAT CURRIDABAT
PROVINCIA CANTÓN DISTRITO

DEL CEMENTERIO DE CURRIDABAT, 200m OESTE, CARRETERA A SAN FRANCISCO DOS RIOS

OTRAS SEÑAS

Tipo de actividad: SERVICIOS DE 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 indicados y 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 servicio de salud para garantizar la salud de los trabajadores, de la población y del ambiente en general.

Tiene validez de: 5 AÑOS

Vence el 24 de AGOSTO de 2027

Dado en la ciudad de SAN JOSE el 24 de AGOSTO de 2022

DRA. MELISSA ARGUEDAS ARCE

NOMBRE

FIRMA

DIRECTORA AI
DIRECCIÓN DE ÁREA RECTORA DE SALUD -CURRIDABAT



B. 662

COLÓQUESE EN LUGAR VISIBLE

RESOLUCION HABILITACION SERVICIO DE SALUD
24 DE AGOSTO DEL 2022
MS-DRRSCS-ARSCU-HAB.440

En atención a solicitud N° 46645 presentada ante esta oficina por el señor(a) **MELVIN SALAS VARGAS** documento de identificación N° **1-0853-0298** en su carácter de **REPRESENTANTE LEGAL** del establecimiento denominado **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS CORPOMEDICAL** para la actividad **SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA** ubicado en **CURRIDABAT, DEL CEMENTERIO DE CURRIDABAT 200M OESTE, CARRETERA A SAN FRANCISCO DE DOS RIOS**, cuya razón social es **INVERSIONES DMK SRL** Con cédula jurídica N° **3-102-842730** se informa lo siguiente:

CONSIDERANDO

1. Que de conformidad con lo señalado en el Decreto N° 41.045-S Reglamento General para la Habilitación de Servicios de Salud y sus reformas, el solicitante ha cumplido satisfactoriamente con la presentación de los documentos indicados en el Artículo 5 (**Primera vez**) y Artículo 6 (**renovación**) según corresponde.
2. Que el establecimiento se clasifica con el **CIIU B**, riesgo **8620.1. 01** acuerdo Decreto N°41.045-S "Reglamento General para la Habilitación de Servicios de Salud".
3. Que de acuerdo al artículo 21 del Decreto N°41.045-S "Reglamento General para la Habilitación de Servicios de Salud" la vigencia del permiso es de **5 AÑOS**
4. Que de conformidad con el artículo 16, Inspecciones previas a los servicios, del Decreto N° 41.045-S, los establecimientos y actividades a las cuales se les ha otorgado la Habilitación según el presente reglamento, serán sujetos de inspección de forma programada o por muestreo selectivo, posterior al otorgamiento de la Habilitación, con la finalidad de verificar las condiciones que fueron declaradas bajo fe de juramento.

POR TANTO

Esta Dirección de Área Rectora de Salud resuelve el otorgamiento de la Habilitación a la razón social **INVERSIONES DMK SRL** Representada por el (la) señor (a) **MELVIN SALAS VARGAS** cédula de identidad N° **1-0853-0298** para la actividad de **SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL O ESPECIALIZADA** CIIU **8620.1.01** riesgo **B** en el establecimiento denominado **CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS CORPOMEDICAL** por el plazo de **5 AÑO (S)** a partir del **24 DE AGOSTO DEL 2022**

Se extiende la presente a los **24** días del mes de **AGOSTO** del año **2022**

Atentamente,
ÁREA RECTORA DE SALUD DE CURRIDABAT

Dra. Melissa Arguedas Arce
Directora a.i

