

COLEGIO DE TERAPIASTAS OCUPACIONALES DE CATAMARCA

DECLARACION JURADA GENERAL ANUAL 2022

Se solicita llenar la presente con letra de imprenta. Firmar y sellar

DATOS DEL PROFESIONAL:

NOMBRE Y APELLIDOS:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	N° DE CUIT:
TITULO PROFESIONAL:	
MATRICULA PROVINCIAL N°:	
TELEFONOS (FIJO Y CELULAR):	DOMICILIO PARTICULAR:
N° DE REGISTRO NACIONAL DE PRESTADORES EN SALUD:	N° DE POLIZA DE SEGURO DE MALA PRAXIS
CORREO ELECTRONICO:	

DATOS DE ATENCION:

MODALIDAD DE ATENCION Y ABORDAJE (marcar según corresponda)			
NIÑOS:	ADOLESCENTES	TERCERA EDAD	OTROS
INDIVIDUALES	ADULTOS	GRUPOS	OTROS
ATENCION EN INTERNACION/DOMICILIO SI NO			

CONSULTORIO PRIVADO 1

SI:		NO:				
NOMBRE COMERCIAL:						
DOMICILIO:						
N° DE TELEFONOS:						
LOCALIDAD:						
HORARIOS Y DIAS DE ATENCION						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS
ATIENDE FERIADOS		NACIONALES	SI	NO		
		PROVINCIALES	SI	NO		

CONSULTORIO PRIVADO 2

SI:	NO:					
NOMBRE COMERCIAL:						
DOMICILIO:						
N° DE TELEFONOS:						
LOCALIDAD:						
HORARIOS Y DIAS DE ATENCION						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS
ATIENDE FERIADOS NACIONALES SI NO						
SI NO						

ACTIVIDAD PROFESIONAL EN OTRAS INSTITUCIONES

PRIVADA	PUBLICA					
RELACION LABORAL: (CONTRATO, MONOTRIBUTISTA, ETC)						
NOMBRES:						
DOMICILIO:						
N° DE TELEFONOS:	LOCALIDAD:					
HORARIOS DE ATENCION						
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS	DE A HS
PERIODO DE VACACIONES: de A						

DECLARO QUE LA INFORMACION CONSIGNDA EN LA PRESENTE DECLARACION ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA. ME COMPROMETO A NOTIFICAR POR ESCRITO, EN TIEMPO Y FORMA, CUALQUIER MODIFICACION DE LA SITUACION DESCRIPTA.

EN LA CIUDAD DE SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, A LOS DIAS DEL MES DEDE 2022

FIRMA DEL DECLARANTE: _____ SELLO: _____