7) Se adjunta:

- Croquis del consultorio a escala y acotado, indicando las instalaciones sanitarias, eléctricas, de gas, etc. Deberá constar el Nº de plano del edificio, aprobado por autoridad competente, el que podrá ser exigido en caso de necesitad.

- Certificado de matriculación y habilitación en el Colegio Profesional respectivo del Director y demás profesionales.

- Copia del reglamento interno que normalice la coordinación de los estamentos entre sí del establecimiento y copia de la estructura funcional.

8) Los datos contenidos en la presente solicitud tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA, haciéndose responsable de los mismos, el Director Médico de la Institución, quien firma al pie tomando conocimiento de las exigencias estableciendo para la Habilitación y Fiscalización de los establecimientos de salud de la Provincia de Santa Fe - Ley 9847 y 10169 y sus decretos reglamentarios.

- Ampliación o aclaración de cualquiera de los rubros precedentes, especificando correctamente.

PROFESIONAL	CATEGORIA	ESPECIALIDAD

FECHA

FIRMA DEL DIRECTOR

Se inicia trámite simultáneo de inscripción ante Colegio de _____

_____ para la habilitación de Consultorios _____

_____ cuya fiscalización corresponde al o a los citados organismos

volviendo a firmar el Director responsable _____

FIRMA DEL DIRECTOR