

DECLARACIÓN JURADA - CAMBIO DE PRESTADOR

(FORMULARIO 11)

Lugar:, .../.../.....

Por medio de la presente informo, en carácter de Afiliado/a Titular o apoderado del afiliado, N°, el cambio de prestador para la prestación de, la cual se encontrará a cargo del Profesional, Matrícula N°, a partir del

Declaro que el prestador/a ha brindado las atenciones hasta la fecha/..../.....

Si la modificación solo corresponde a cambio de prestador, deberá anexar, junto con la presente declaración:

- Informe final prestador/a anterior, indicando objetivos logrados.
- Plan de tratamiento (formulario según prestación) del nuevo prestador/a.
- Documentación habilitante.

Firma de afiliado titular_____
Aclaración_____
D.N.I.