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.