

**SOLICITUD DE HABILITACION DE CONSULTORIO**

**Apellido y Nombres del solicitante:** .....

**Tipo y Nro. de Documento:** ..... **Profesión:** Odontólogo .

**Solicita la habilitación de ..... consultorio (s) que funciona (n) con la denominación de**  
**..... sito en calle .....**

**de la localidad de ..... Teléfono ..... Fax .....**

**e-mail .....**

**Para tal fin, se adjunta la documentación que se detalla a continuación:**

- Copia simple del plano aprobado de la edificación en el que consten las medidas y la identificación del o los locales motivo de la solicitud.
- Copia simple del título de propiedad.
- Copia simple del contrato de locación, cesión o comodato.
  - Copia simple del contrato social (en caso de sociedades).
- Copia simple del título de odontólogo del solicitante.
- Listado de equipamiento firmado por el solicitante.
- Listado del personal que se desempeñará en el caso de habilitaciones de “Centros Odontológicos” - “Policonsultorios” o más de un Consultorio.
- Informe del Cuerpo de Bomberos de la Localidad (Verificación de Seguridad).
- Constancia de inscripción como generador de residuos patógenos.
- Estampilla fiscal del Banco Patagonia Sudameris por valor de \$ 50,00.- por profesional (Ley 4253 - Tasas Retributivas de Servicio).
- Arancel Ministerio de Salud - Banco Patagonia Sudameris: Cta. N° 90001380.
  - Centros Odontológicos: \$ 1.250,00.-
  - Cada Consultorio: \$ 250,00.-
  - (Res. 709/08 del Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro)
  - (Ambos comprobantes deberán presentarse abrochados a la hoja de solicitud)

.....  
**Firma y aclaración del Solicitante**

.....  
**Firma y aclaración del Receptor**