

## DECLARACIÓN JURADA

En la ciudad /localidad de ..... , Provincia de Córdoba, a los .....  
..... días del mes de ..... del año ..... , en mi carácter  
de profesional bioquímico y conforme a los datos personales y profesionales que a  
continuación transcribo: .....

APELLIDO / S: .....

NOMBRE/ S: .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD, TIPO Y NÚMERO: .....

NACIONALIDAD: ..... ESTADO CIVIL: .....

DOMICILIO REAL: Calle ..... N° ..... , BARRIO: .....

..... , LOCALIDAD: ..... , PROVINCIA: .....

PROFESIÓN: .....

DOMICILIO PROFESIONAL: .....

MATRÍCULA HABILITANTE: ..... MAT. ESPECIAL: .....

En el carácter de Prestador del Convenio que suscribe la FEDERACIÓN DE BIOQUÍMICOS,  
ASOCIACIÓN DE BIOQUÍMICOS DE CÓRDOBA Y CENTRO REGIONAL DE  
BIOQUÍMICOS DE RÍO CUARTO, DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, con la OBRA  
SOCIAL APROSS (Administración Provincial de Seguro de Salud), Por el presente asumo el  
compromiso de que ni el firmante ni mí staff van a COBRAR PLUS a los afiliados de  
APROSS, como así también me comprometo a informar en forma inmediata tanto a la  
entidad como a la Federación de Bioquímicos de la Provincia de Córdoba cualquier cambio  
de Domicilio y/o Staff que realice en el futuro, el presente tiene el carácter de declaración  
Jurada.-

.....

FIRMA y ACLARACION

## DECLARACIÓN JURADA

En la ciudad /localidad de ..... , Provincia de Córdoba, a los .....  
..... días del mes de ..... del año ..... , en mi carácter  
de profesional bioquímico y conforme a los datos personales y profesionales que a  
continuación transcribo: .....

APELLIDO / S: .....

NOMBRE/ S: .....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD, TIPO Y NÚMERO: .....

NACIONALIDAD: ..... ESTADO CIVIL: .....

DOMICILIO REAL: Calle ..... Nº ..... , BARRIO: .....

....., LOCALIDAD: ..... , PROVINCIA: .....

PROFESIÓN: .....

DOMICILIO PROFESIONAL: .....

MATRICULA HABILITANTE: ..... MAT. ESPECIAL: .....

En el carácter de Prestador del Convenio que suscribe la FEDERACIÓN DE BIOQUÍMICOS  
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA, ASOCIACIÓN DE BIOQUÍMICOS DE CÓRDOBA Y  
CENTRO REGIONAL DE BIOQUÍMICOS DE RÍO CUARTO, con APROSS (Administración  
Provincial de Seguro de Salud) DECLARO BAJO JURAMENTO que la aparatología de mi  
laboratorio es la siguiente:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....

.....

FIRMA y ACLARACION