

COLEGIO DE PSICOLOGAS Y PSICOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DISTRITO VIII

DECLARACION JURADA PARA HABILITACION DE CONSULTORIO

El/la que suscribe.....MP.....

Declara que habilita consultorio en

De la ciudad de..... y que el mismo:

- a) Reúne las condiciones ambientales, sanitarias y de seguridad suficientes.
- b) Preserva la privacidad en función del secreto profesional y guardar el marco adecuado a su función, eliminándose la existencia de todo elemento reñido con la ética o que por su propia naturaleza pudieren causar algún tipo de daño o lesión.
- c) Cuenta con la debida accesibilidad.
- d) El Certificado de Habilitación estará a la vista en el consultorio, como así también los títulos universitarios y certificados de especialista -si los hubiere de todos/as los/as profesionales que desarrolla su actividad profesional en el mismo.

Firma:

Aclaración

Sello