

DECLARACIÓN JURADA

de _____ de 20 ____

El/la afiliado/a _____ DNI _____
_____, credencial N° _____ manifiesta
haber sido atendida/o por la/el Dra/Dr _____
MP _____, en el consultorio de la calle _____
_____ de la localidad de
_____ quien ha realizado la/s siguiente/s prácticas:

Para ser completado por la/el odontóloga/o actuante _____

(aclarar el material utilizado y código/s de la/s práctica/s).

Firma de la/el profesional actuante

Sello

Por la presente dejo constancia de mi absoluta conformidad por la práctica que la/el odontóloga/o ha realizado.

* CONFORMIDAD DE LA/EL AFILIADA/O DIRECTA/O

Firma de la/el afiliada/o: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Quien suscribe, Sr/Sra _____

DNI _____, padre/madre/tutor de la/el menor
_____ afiliada/o a IOMA N° _____

manifiesta que ha sido atendida/o por la/el Dra/Dr _____
MP _____, en el consultorio de la calle _____ de la
localidad de _____ quien ha realizado la/s
siguiente/s prácticas:

Para ser completado por la/el odontóloga/o actuante _____

(aclarar el material utilizado y código/s de la/s práctica/s).

Firma de la/el profesional actuante

Sello

Por la presente dejo constancia de mi absoluta conformidad por la práctica que la/el odontóloga/o ha realizado.

* CONFORMIDAD DEL REPRESENTANTE DE LA/EL MENOR

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

La/el suscripta/o declara bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica y toma conocimiento que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, invalidará el reintegro de la práctica sin perjuicio de IOMA a exigir la restitución del costo de las prestaciones otorgadas en la infracción, como así la aplicación de sanciones civiles y/o penales que pudieran corresponder.

Art 292 Código Penal: La/el que hiciere en todo o en parte un documento falso o adulterare uno verdadero, de modo que pueda resultar perjuicio, será reprimida/o con reclusión o prisión de uno a seis años, si se tratare de un instrumento público y con prisión de seis meses a dos años, si se tratare de un instrumento privado.

Art 293 Código Penal: Será reprimida/o con reclusión o prisión de uno a seis años, la/el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicio.

Se debe adjuntar historia clínica, factura, DNI y constancia afiliatoria.

DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN ODONTOLÓGICA.