**IMPORTANTE:** El presente es un modelo de Nota Tipo 4 que corresponde si Usted desea MODIFICAR la DIRECCION TECNICA a un establecimiento de kinesiología que estaba previamente habilitado.

Deberá confeccionar la nota en computadora, completando los datos requeridos y eliminando los ítems o datos que no correspondan. Debe borrar los paréntesis “()” y reemplazar por la información que allí se solicita.

No puede haber tachaduras ni enmiendas.

Cualquier duda puede consultar a su Delegación Regional o al Sector Habilitaciones en Sede Central. **Debe borrar este recuadro al enviar la nota!!**

***(Localidad donde usted se encuentra)***, ***(día)*** de ***(mes)*** de 2021.-

Al Señor

DIRECTOR DE FISCALIZACIÓN SANITARIA

Del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires

**SU DESPACHO**.-

Por medio de la presente me dirijo a Usted, en calidad de ***(colocar aquí si quien solicita el cambio es Director Técnico y/o Propietario del consultorio habilitado),*** del consultorio ubicado en la calle ***(colocar aquí la calle donde se encuentra el consultorio habilitado)***, de la localidad ***(colocar aquí la localidad donde se encuentra el consultorio habilitado)*** y partido de ***(colocar aquí el partido donde se encuentra el consultorio habilitado)***, de la provincia de Bs As, con el objeto de solicitar tenga a bien, ***(especificar aquí si desea otorgar el cambio de Dirección Técnica a favor de otro profesional de la kinesiología, o si desea agregar o dar de baja a un Co-Director Técnico actual)*** al profesional de la Kinesiología ***(colocar aquí apellido y nombre del nuevo Director Técnico)***, con matrícula provincial nro. ***(colocar aquí el nro. de M.P.)***, CUIT nro. ***(colocar aquí el nro. de CUIT)***, correo electrónico ***(colocar aquí el email del nuevo director técnico)***, y cuyo teléfono de contacto es ***(colocar aquí el celular de contacto)***, quien firma al pie demostrando conformidad.

Se deja constancia, que sólo se solicita la modificación en la Dirección Técnica, no así en la propiedad del gabinete.

La modificación requerida, corresponde a la Habilitación otorgada bajo el nro. de expediente ***(colocar aquí el nro. de expte. de la Habilitación que se desea modificar)***, y que fuera otorgada bajo la Resolución Ministerial nro. ***(colocar aquí el nro de Res. Ministerial correspondiente)***, con fecha ***(colocar aquí la fecha en que fue otorgada la Resolución Ministerial). .***

Se adjunta a la presente, constancia de los aranceles correspondientes, fotocopia de la Habilitación otorgada por ese Ministerio, fotocopia legalizada del título del nuevo director técnico***.***

Saludo a Ud. con atenta consideración.

FIRMA y ACLARACIÓN

**IMPORTANTE: Si el Propietario y Director Técnico son diferentes personas, deberán firmar ambos la presente nota. También deberá firmar el nuevo director técnico demostrando conformidad.**