

DOCUMENTO DE ADHESION

AL ACUERDO DE COLABORACIÓN ENTRE EL COLEGIO PROFESIONAL DE PODÓLOGOS DE LA REGIÓN DE MURCIA Y LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES Y CENTROS DE PERSONAS MAYORES DE CARTAGENA Y COMARCA.

En _____, a __ de _____ de _____

Yo, D/D^a....., Podólogo del Copomur con número de colegiado.....y DNI....., me adhiero al convenio de los Centros de la Tercera Edad y acepto las condiciones del mismo.

Por ello, comunico la dirección, nº registro sanitario, el teléfono de contacto del centro donde trabajo. y recibiré a los pacientes asociados a los centros de mayores adheridos al convenio referenciado.

Así mismo, me comprometo a informar al COPOMUR de cualquier variación de los datos que aporte y a remitir un informe con el nº de actuaciones (solo el numero sin nombres) realizadas a dicho colectivo cuando sea requerido para ello.

Clínica:

Dirección:

Nº RESS:

Teléfono:

Fdo. _____

