



Asunción, de de 202 .-

Señor:

Abg. Mario Guillermo Diaz Peña, Director
Dirección de Establecimientos de Salud, Afines y Tecnología Sanitaria
Ministerio de Salud, Pública y Bienestar Social

Presente:

Me dirijo a usted, mediante el presente instrumento, a fin de declarar fehacientemente, cuanto sigue:

MANIFIESTO que tengo pleno conocimiento de los requerimientos documentales y fisico funcionales requeridos para la HABILITACIÓN de una UNIDAD DE SALUD DE LA FAMILIA, TIPOLOGIA: , establecimiento dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y situado en las calles: , de la ciudad de: , departamento: .

Asimismo, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO, que conozco y daré cumplimiento al MANUAL Y GUIA DE TRABAJO DE ATENCION PRIMARIA DE LA SALUD vigente.

Por tanto, queda bajo mi responsabilidad el cumplimiento de las disposiciones mencionadas precedentemente.

Firmo de conformidad:

En virtud a los artículos 242° y 246° de la Ley 1.160/1997 "Código Penal", declaro/ramos bajo fe de juramento la verosimilitud del contenido, la autenticidad y la vigencia plena del presente instrumento. Asimismo, manifiesto/tamos mi/nuestra pleno conocimiento de la responsabilidad administrativa, civil y penal que conlleva la falsedad del instrumento presentado, en cuanto a su forma y contenido.

Table with 3 columns: Representante, Representante, Responsable Técnico