

# DIRECCION DE FISCALIZACION SANITARIA

SOLICITUD DE MATRICULA DE ESPECIALISTA - ODONTÓLOGO

# FECHA:……………………………………………….…………… APELLIDO:……………………………………………………..…. NOMBRES:………………………………………………………… ESPECIALIDAD SOLICITADA:...……………………………….. Nº MATRICULA DE ODONTOLOGO:………….....…………….

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:…………………………….….….. DOMICILIO REAL:……………………………………………….. CIUDAD:………………………………………………….……….. Nº DE TELEFONO:…………………………………………………. DOMICILIO LABORAL:………………………………………...... CIUDAD:………………………………………….…………..……. TELEFONO LABORAL Nº:……………………………….………. E-mail:………………………………………………………………..

FIRMA Y SELLO

# PARA ACCEDER A LA MATRÍCULA **DE ESPECIALISTA DEBERÁ ENVIAR EN UN UNICO ARCHIVO PDF AL MAIL,** m.especialista.fsnqn@gmail.com, LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:

1. Título de odontólogo expedido por Universidad Nacional, Provincial o Privada habilitadas por el Estado Nacional y/o Título otorgado por una Universidad extranjera revalidado en una Universidad Nacional.
2. Matricula profesional de odontólogo de la Provincia del Neuquén.
3. Foto del DNI frente y dorso.
4. Uno de los siguientes:
* Título de Especialista otorgado por Universidades Nacionales, Provinciales o Privadas, reconocidas por los Ministerios de Educación y Salud de la Nación.
* Certificado de aprobación de la Residencia en la Especialidad reconocida por Autoridad Sanitaria de la Nación o Provincia del Neuquén, o aquellas que a criterio de la C.A.E.O. cuenten con una trayectoria, prestigio científico y nivel académico suficiente.
* Certificado de Especialista otorgado por Sociedad Argentina de la especialidad respectiva, reconocida por el Estado Nacional.
* El plazo de presentación es desde el **01de Enero hasta el 31 de Marzo de cada año**.
* Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada, la falsedad de los mismos por parte del profesional determinará su exclusión e inhibirá de presentarse por el término de uno (1) a diez (10) años, según la gravedad.

En todos los casos se iniciará sumario administrativo y se comunicará a las entidades deontológicas, científicas y/ó asistenciales que correspondan.

**DIRECCION DE FISCALIZACION SANITARIA**

Antártida Argentina y Colón, CAM Edif., 1 (8300) NEUQUEN

TEL: 0299-4495590/91

[www.saludneuquen.gov.ar](http://www.saludneuquen.gov.ar/)