

Código: _____ Pss: _____

Requisitos De Afiliación Para Laboratorios

Laboratorio: _____ Provincia: _____

Dirección: _____

- Certificado De Habitación De Sespas.
- Registro Mercantil.
- Certificación De RNC.
- Copia Acta De Asamblea Constitutiva (*Si Aplica*).
- Certificado De Apertura.
- Tarifas/ Cartera De Servicios/ Equipos De Imagenes.
- Carta De Solicitud De Afiliación Donde Figure Domicilio.
- Teléfono Y Horarios Del Centro.
- Datos Del Doctor A Cargo.

- Curriculum**
- Cédula**
- Copia Del Titulo**

Datos De La Persona Que Va A Firmar El Contrato

- Cédula.
- Domicilio.
- Formulario De Pago Electronico.
- Fotografías Digitales (en un CD), de las áreas más importantes del laboratorio como son: parte frontal, sala espera, archivo, equipos de laboratorios, otros...

Entregado Por: _____

Recibido Por: _____

Autorizado Por: _____

OBSERVACIONES: _____

Oficina Principal
Av. A. Lincoln No. 849, Ens. Piantini,
Sto Dgo, Rep. Dom.
Tel.: (809) 540-0901/ (809)
541-1009.

Zona Oriental
Av. Sabana Larga #17.
Tel.: (809) 596-5063

San Cristóbal
C/ Mella No. 9, Esq Gral. Leger.
Tel.: (809) 528-4777

Santiago
Av. 27 de Febrero .
Tel.: (809) 226-5900

Puerto Plata
C/ Antera Mota esq.
Dr. Zafram Edif. Abreu
Tel.: (809) 261-7824.

WWW.arsyunen.com.do

*** Todos Los Resuisitos Son
Indispensables Para La
Recepción De Los Documentos.