



SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE CENTROS DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE VALLADOLID (ANEXO II)

CONSULTORIO CLÍNICA HOSPITAL

CENTRO DE REFERENCIA

Nombre del centro:

Razón social:

Sito en C.P.

Localidad Provincia

Teléfono Móvil Fax

Email Horario

Servicios:

(Servicio de urgencias, servicio 24 horas, servicio a domicilio, servicio de ambulancia)

Otros Servicios:

(Peluquería, tienda de alimentos y accesorios de animales)

Titular o titulares del centro:

nº col

Director Facultativo

nº col

Veterinarios adscritos:

nº col

Infraestructura y servicios:

- Agua potable fría y caliente
- Aseos y lavabo
- Sala de recepción o espera
- Sala de consulta (especificar nº en caso de hospital) nº
- Material médico-quirúrgico
- Equipo para esterilización del material
- Frigorífico
- Microscopio
- Termómetro
- Fonendoscopio
- Ambú y traqueotubos
- Lector de microchip
- Prequirófano
- Quirófano
- Instalación de radiodiagnóstico legalizada propia
- Instalación de radiodiagnóstico concertada
- Laboratorio
- Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematólogico propio
- Equipamiento de laboratorio de bioquímica y hematólogico concertado
- Sala de personal
- Sala de aislamiento (especificar nº de jaulas) nº
- Sala de hospitalización (especificar nº de jaulas) nº
- Equipamiento mínimo de ecógrafo y electrocardiógrafo
- Superficie total m2

Table with 2 columns: SI, NO and 15 rows for marking responses.

Mediante el presente declaro que los datos facilitados y los documentos aportados son ciertos y corresponden con la realidad, asumiendo cualquier responsabilidad por la inexactitud de los mismos.

En , a de de El Director Facultativo. El Propietario (si fuese distinto)

Fdo. Fdo.

A esta solicitud deberá acompañarse el plano del local, distribución indicando los m2, instalaciones y mobiliario. Autorizaciones administrativas pertinentes y Memoria de la actividad.

SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE VALLADOLID

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos consignados por ud. en el presente formulario, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es el Colegio de Veterinarios de Valladolid. Autoriza ud. expresamente al Colegio de Veterinarios de Valladolid, a la comunicación de sus datos a los terceros, organismos públicos o privados, que resulten necesarios para la prestación de servicios de este colegio profesional. Ud. tiene derecho de acceso a dicho fichero y rectificación de sus datos personales que resulten erróneos u obsoletos. Igualmente tienen derecho de cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales. El ejercicio de estos derechos podrá efectuarlo dirigiéndose por escrito a: Colegio de Veterinarios de Valladolid, c/ Pio del Río Horteiga, 11-1ºc.