

D./D^a
con N.I.F., en calidad de:

Titular

Representante legal de la entidad titular

del centro / servicio / establecimiento sanitario denominado:

.....

situado en c/

del término municipal de

DECLARO:

1º Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 40.2 y 42.1 de la *Ley 44/2003, de 21 de noviembre*, de **Ordenación de las Profesionales Sanitarias** (B.O.E. nº 280, de 22 de noviembre), los **profesionales sanitarios**¹ que figuran en:

- **Anexo I**, del reverso de este documento, prestan su actividad en este centro por cuenta ajena, mediante **contrato laboral**.
- **Anexo II**, del reverso de este documento, han suscrito **contrato de prestación de servicios** con esta entidad, que ha sido formalizado por escrito.

2º Que en el **Anexo III** del reverso de este documento, se relaciona el resto del personal sanitario no previsto en la citada Ley, con indicación de su correspondiente vínculo contractual.

3º Que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 8.2 de dicha Ley, existe en el centro un expediente personal de cada profesional en el que se conserva toda su documentación, incluidos dichos contratos y los correspondientes títulos.

En....., a de de 20.....

(Firma)

¹ De conformidad con lo dispuesto en el **art. 2** de la *Ley 44/2003, de 21 de noviembre*, de Ordenación de las Profesionales Sanitarias, son profesiones sanitarias:

- *De nivel Licenciado*: Medicina, Farmacia, Odontología y Veterinaria, así como los que estén en posesión del título oficial de especialista en Ciencias de la Salud.
- *De nivel Diplomado*: Enfermería, Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Podología, Óptica y Optometría, Logopedia, Nutrición Humana y Dietética, y los títulos oficiales de especialista en Ciencias de la Salud para Diplomados.
- También tienen carácter de profesión sanitaria la de *Protésico Dental e Higienista Dental*

ANEXO I – Contrato Laboral	
Nombre y Apellidos	Categoría profesional
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

ANEXO II – Contrato de Prestación de Servicios	
Nombre y Apellidos	Categoría profesional
01.	
02.	
03.	
04.	
05.	
06.	
07.	
08.	
09.	
10.	

ANEXO III – Profesional Sanitario no incluido en la Ley 44/2003		
Nombre y Apellidos	Categoría profesional	Vínculo contractual
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		