

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO

(Art. 10.2 .b Decreto 69/2008 de 26 de Febrero, BOJA nº52)

D. , con D.N.I.

Titular / Representante Legal de la **Clínica Dental** denominada

con dirección.....

en la localidad de C.P., declara que la **OFERTA ASISTENCIAL** de dicha Clínica va dirigida al tratamiento y curación de enfermedades buco-dentales en general, con las siguientes especificaciones:

- **CARTERA DE SERVICIOS**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **EQUIPAMIENTO:** la Clínica Dental posee los requisitos y equipamiento exigidos en el Decreto 416/94 de 25 de Octubre, por el que se establecen las condiciones y requisitos técnicos de instalación y funcionamiento de las consultas y clínicas dentales.

- **INSTALACIONES:**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- PROFESIONALES que prestarán sus servicios en la citada Clínica Dental:

Nombre	Apellidos	Titulación	Nº Colegiado/a

- Se adjuntan **PLANOS A ESCALA** expresivos de la distribución y dimensiones de las distintas dependencias del centro o establecimiento, y de la ubicación de su equipamiento e instalaciones.

Firma del Titular / Representante Legal,

En a de de

EJEMPLOS Y NOTAS PARA CUMPLIMENTAR LA MEMORIA DESCRIPTIVA:

- CARTERA DE SERVICIOS:

Obturación, endodoncia y extracción de piezas dentarias; tratamientos protéticos; tratamientos de ortodoncia, higiene buco-dental y enfermedades periodontales y, en general, cualquier otro tratamiento y curación de enfermedades buco-dentales. (Orientativo. Eliminar o añadir elementos, según proceda.)

- INSTALACIONES:

Un área de recepción, una sala de espera, un aseo para pacientes, un aseo para personal de la clínica, dos gabinetes con sillón odontológico, una instalación de Rx dental, un Ortopantomógrafo, un despacho, dos almacenes, un archivo, un área de instalaciones para ubicación de compresores, protección contra incendios, luces de emergencia, ... etc, todo ello acorde con lo especificado en el Decreto 416/94 de 25 de Octubre, por el que se establecen las condiciones y requisitos técnicos de instalación y funcionamiento de las consultas y clínicas dentales. (Orientativo. Eliminar o añadir elementos, según proceda.)

- PROFESIONALES:

Relacionar al personal vinculado a la Oferta Asistencial, es decir: Médicos-Estomatólogos, Médicos-Odontólogos, Odontólogos e Higienistas.

- PLANOS A ESCALA:

Especificar metros cuadrados de cada dependencia y ubicación de cada una de ellas (aseos, recepción, salas de espera, gabinetes, compresor, despacho ... etc)