



DIRECTOR CIENTIFICO

Fecha: _____

Cliente / Óptica: _____

Profesional de la Salud Visual: _____

Señale con una "X":

Óptica sin consultorio

Taller óptico

Óptica con consultorio

Oftalmólogo u Optómetra

Dando cumplimiento al *Decreto 1030 del 30 de marzo de 2007*, Capítulo "CAPITULO III

Recurso humano, Artículo 7°".

Confirmando que el profesional en mención actúa como director científico al establecimiento anteriormente mencionado y en constancia adjunto fotocopia de tarjeta profesional y firmamos este documento.

OPTÓMETRA U OFTALMÓLOGO

Director científico

C.C:

T.P:

FECHA:

FIRMA PROPIETARIO ÓPTICA

C.C:

FECHA: