

## “CARTA DE CONOCIMIENTO DEL CÓDIGO DE CONDUCTA”

Hago constar que he leído el Código de Conducta del Grupo Médica Sur y que comprendo en todos sus términos la misión, visión, valores y estándares de conducta que rigen a la Organización. Entiendo que su cumplimiento es obligatorio para toda persona que trabaja en y para Médica Sur y el de sus Subsidiarias y que al cumplir con el Código de Conducta, todos contribuimos a crear un mejor ambiente de trabajo en el cual podemos crecer como personas y como profesionales. Desconozco la existencia de infracciones no comunicadas a la fecha y, manifiesto libremente que estoy de acuerdo en cumplir con los estándares de conducta establecidos en dicho Código, incluyendo la revelación de cualquier conflicto de intereses, ya sea actual o potencial.

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Consultorio: \_\_\_\_\_

Situaciones a declarar:

a) \_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_

c) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma

México, D.F. a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.