



SOLICITUD DE INGRESO NOTA A COMISION
DIRECTIVA

RCMSOC-07-1

San Juan, ____ de _____ de 20____.-

**Comisión Directiva
COLEGIO MEDICO DE
SAN JUAN ASOCIACION CIVIL**

S _____ / _____ D

El que suscribe, **Dr./a** _____ **M.P.** _____
se dirige a Ud. a efectos de solicitarle tenga a bien proceder a incluirlo en el padrón de Prestadores, aceptando en forma expresa el Contrato de Prestaciones, que declara conocer y que suscribe en forma simultánea como parte integrante de esta solicitud.

Esta inscripción en el registro de prestadores es con exclusividad con el **COLEGIO MEDICO DE SAN JUAN ASOCIACIÓN CIVIL, HOSPITAL PRIVADO, SANATORIO CIMYN DEL COLEGIO MEDICO DE SAN JUAN ASOCIACIÓN CIVIL Y LAS INSTITUCIONES QUE ADHIERAN.**

Saludo a Ud. atentamente.

.....
Firma y sello Profesional