



**Sociedad Argentina de Gastroenterología**  
**Asociación Civil**

Marcelo T. de Alvear 1381 - 9º Piso  
Tel/Fax 4816-9396 - sociosage@gmail.com

**ACTUALIZACIÓN DATOS SOCIOS**

Socio  Adherente  Asociado  Titular

Apellido y Nombres .....

Escuela de Graduados SAGE  Estudiante  Graduado año .....

Becado por ..... Desde ...../...../..... Hasta ...../...../.....

Profesión (1)  Médico  Nutricionista  Asistente Social  
 Bioquímico  Dietista  Psicólogo  
 Sociólogo  Educador terciario

Matrícula  Nacional N° ..... Fecha Matr. 

--	--	--

  
 Provincial N° ..... Fecha Matr. 

--	--	--

Especialidad/es (1)  Gastroenterología  Proctología  Cirugía  
 Pediatría  Medicina Interna

Áreas de interés (2)  Esófago  Nutrición  Hígado  
 Estómago  Clínica  Vías Biliares  
 Intestino Delgado  Cirugía  Endoscopia  
 Colon  Páncreas

Subsectores de la salud donde me desempeño (1)  
 Consultorio Privado  Hospital Público  Hospital Privado  
 Obra Social

Fecha Nac. 

--	--	--

 Nacionalidad .....

Sexo (1)  Femenino  Masculino

Documento Tipo ..... N° 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUIT/CUIL 

			-																	-	
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

(1) Marcar con una cruz (x) lo que corresponda  
(2) Marcar con una cruz (x) hasta 3 áreas de interés