

## FICHA DE INSCRIPCION

Apellido y Nombres ..... Matrícula Provincial.....  
Nacionalidad ..... Fecha de Nacimiento ..... / ..... / .....  
Tipo y N° de Documento.....N° CUIT.....N° Ing. Brutos.....  
Domicilio Particular ..... Localidad ..... C.P. ....  
Tel. (.....)..... E-mail.....  
Graduado en la Universidad de.....Fecha.....Especialidad .....

### **Datos para la Nomina de Prestadores :**

1-) Consultorio Instalado en .....  
Localidad.....Partido.....C.Postal.....  
Teléfonos.....Dias de Atención.....Horarios.....

FIRMA ..... SELLO.....

FECHA DE INGRESO COMO PRESTADOR DE BRISTOL:..... (1)

(1)Lo completa la Entidad Primaria