



**Board of Director  
2020-2021**

- Verónica Rodríguez De La Cruz, MD  
Class of 1978 - President
- Natalio Debs Elías, MD  
Class of 1981 - President Elect
- Carlos Portocarrero Blanco, MD  
Class of 1980 - Past President
- Pedro E. Vargas Otero, MD  
Class of 2009 - Treasurer
- Fernando Joglar Irizarry, MD  
Class of 1996 - Assistant Treasurer
- Melba Feliciano Emmanuelli, MD  
Class of 1978 - Secretary
- Victoria Bartolomei Aguilera, MD  
Class of 1978 - Assistant Secretary

**Board Members**

- Heriberto Pagán Saez, MD '59
- Nancy Marín Rodríguez, MD '57
- Luis Cummings Carrero, MD '79
- Elsie Cintrón Natal, MD '77
- Gerardo Quevedo Bonilla, MD '80
- Enrique Carrión Vargas, MD '93
- William Rodríguez Cintrón, MD '83
- Lissette Jiménez Dávila, MD '86

**Resident Representatives**

- William Marrero Ortíz, MD '19
- Gabriela M. Negrón Ocasio, MD '20

**Student Representatives**

- Eduardo A. Irizarry, MS IV
- Diego J. Díaz, MS III
- Laura Hernández, MS II
- Mariana B. Sadurní, MS I

**Scientific Committee**

- Heriberto Pagán Saez, MD '59
- Walter Frontera Roura, MD '79
- Adelaida Ortíz Gómez, MD '97
- Maribel Tirado Gómez, MD '97
- William Micheo Rodríguez, MD '82



**SOCIEDAD MÉDICOS GRADUADOS**  
Escuela de Medicina UPR

**CUOTA 2021**



PO Box 190970 San Juan, PR 00919-0970



(787) 758-2525 ext.2038



(787) 753-2809



sgem.rcm@upr.edu

<http://www.md.rcm.upr.edu/smgem>

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

Año de Graduación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

**CUOTA ANUAL**

<input type="checkbox"/> <b>Graduado</b> <b>\$150.00</b> \$100.00 membresía \$50.00 donativo no restricto	<input type="checkbox"/> <b>Residente</b> <b>\$ 50.00</b> \$100.00 membresía \$50.00 donativo no restricto	<input type="checkbox"/> <b>Graduado de Residencia</b> <b>\$150.00</b> \$25.00 membresía \$50.00 donativo no restricto	<input type="checkbox"/> <b>Facultad</b> <b>\$150.00</b> \$15.00 membresía \$50.00 donativo no restricto
<input type="checkbox"/> <b>Donación a Fondo Estudiantil</b>		<input type="checkbox"/> <b>Adopta un estudiante \$15.00<sup>a</sup></b>	

**SISTEMA DE PAGO**

Cheque # \_\_\_\_\_

Tarjeta de Crédito     Visa     Master Card

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

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha Expiración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    Total \$ \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_    Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_