

M.P.	NOMBRE Y APELLIDO	TÍTULO	ESPEC.	SUBESPEC.	DIRECCIÓN	CLÍNICA	LOCAL.	CP	TEL.	EMAIL
2907	CORONA, LILA INES			INMUNOLOGIA	MENDOZA 302 NORTE		CAPITAL	5400	4213770	
3346	CUELLO, MABEL NOEMI				AVENIDA IGNACIO DE LA ROZA 270 ESTE 4º PISO OFIC.405		CAPITAL	5400	4273655	
1453	FURLOTTI FLORENTINO CARLOS				MENDOZA 830 SUR		CAPITAL	5400	4213812	
3592	FURLOTTI, CARLOS LUCAS			INMUNOLOGIA	MENDOZA 830 SUR		CAPITAL	5400	4213812	
4977	LARRAURI, BLAS JAVIER				RIVADAVIA 574 ESTE		CAPITAL	5400	4293100	
1439	MUT, VICENTE				MENDOZA 830 SUR		CAPITAL	5400	4213812	
4917	NUÑEZ, PAULA DANIELA				SANTIAGO DEL ESTERO 199 SUR		CAPITAL	5400	4274929	