

| M.P. | NOMBRE Y APELLIDO | TÍTULO | ESPEC. | SUBESPEC. | DIRECCIÓN | CLÍNICA | LOCAL. | CP | TEL. | EMAIL |
|------|-------------------------|------------|-----------|-----------|-----------------------------|---------|---------|------|--------------|---------------------------|
| | C-M-P-COLUMNA VERTEBRAL | | FISIATRÍA | | MITRE-DPTO (P.B.) 140 OESTE | | | | 4210772 | |
| 4575 | SASSUL, MARTIN DIEGO | MÉDICO | FISIATRÍA | | 9 DE JULIO 433 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4234323 | martindsassul@hotmail.com |
| 1634 | SASSUL, MARTIN RICARDO | M.CIRUJANO | FISIATRÍA | REHABILIT | 9 DE JULIO 433 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4202469 | |