

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	