

M.P.	NOMBRE Y APELLIDO	ESPEC.	SUBESPEC.	DIRECCIÓN	CLÍNICA	LOCAL.	CP	TEL.	EMAIL
3033	AGÜERO, GABRIEL ALBERTO	ONCOLOGÍA		SARMIENTO 92 NORTE		CAPITAL	5400	264-4222935	gabo.2006@hotmail.com
3865	GOMEZ STORNILO, PATRICIA CECILIA	ONCOLOGÍA		ESTADOS UNIDOS 175 SUR		CAPITAL	5400	264-4277277	
1281	GOMEZ, ILDEFONSO JOSE	ONCOLOGÍA	RADIOTERAPIA	ESTADOS UNIDOS 175 SUR		CAPITAL	5400	264-4277277	drildefonsogomez@gmail.com
3462	LIRUSSI ZAPATA, MAURICIO FEDERICO	ONCOLOGÍA		SARMIENTO 92 NORTE		CAPITAL	5400	264-4222935	mlirussi@hotmail.com
1625	ONTIVEROS, DANTE MARCELO	ONCOLOGÍA		ESTEBAN ECHEVERRÍA 1606 SUR		RIVADAVIA	5400	4232327	
3614	OLIVERA, JUAN PABLO	ONCOLOGÍA		1º DE MAYO 1505 SUR Bº MUNICIPAL		RIVADAVIA	5400		
3872	ROSÉS VIDELA, ALEJANDRO	ONCOLOGÍA		GENERAL PAZ 523 ESTE		CAPITAL	5400	264-4222935	arosesvidela@yahoo.com
3769	VALDEZ, JORGE ALEJANDRO	ONCOLOGÍA		SANTA FE 263 ESTE		CAPITAL	5400	264-4222422	jorgevaldez01@gmail.com
4126	YANZI CASTILLA, ALVARO NAHUEL	ONCOLOGÍA		SAN LUIS 432 OESTE					
1381	CASTILLA, JOSÉ LUIS	ONCOLOGÍA		RIVADAVIA 1076 ESTE				4227217	