

| M.P. | NOMBRE Y APELLIDO | TÍTULO | ESPEC. | SUBESPEC. | DIRECCIÓN | CLÍNICA | LOCAL. | CP | TEL. | EMAIL |
|------|------------------------------------|------------|------------|-----------|----------------------|------------------------|---------|------|---------------|-----------------------------|
| 2652 | ACHILLES, GUSTAVO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 622 | ACHILLES, RODOLFO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4276003 | |
| 436 | AGUILERA, FELIX | | TRAUMATOL. | | JUJUY 425 SUR | CLINICA DE LA FRACTURA | CAPITAL | 5400 | 4227442 | |
| 3590 | AGUILERA, RAUL OSVALDO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | JUJUY 425 SUR | | | | 4227442 | |
| 2209 | AGUILERA, RICARDO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | SANTA FE 645 ESTE | CLINICA DE LA CIUDAD | CAPITAL | 5400 | 4272927 | aguileraricardo@hotmail.com |
| 4419 | ALBERGHINI, MARIANO | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | | | 4276003/05/08 | |
| 4213 | ALVAREZ FLORES, MARIA ALEJANDRA | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 542 ESTE | | CAPITAL | 5400 | 4-215871 | ale_918_125@hotmail.com |
| 4132 | ALVAREZ GONZALEZ, CRISTIAN | | TRAUMATOL. | | SAN LUIS 432 OESTE | SANATORIO ARGENTINO | CAPITAL | 5400 | 0264-4226795 | |
| 3344 | ALVAREZ ROLDAN, RUBEN ADRIAN | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | dralvarez72@hotmail.com |
| 4132 | ALVAREZ, CRISTIAN | | TRAUMATOL. | | SAN LUIS 432OESTE | SANATORIO ARGENTINO | | | 4303011 | |
| 3037 | BALVERDI, JAVIER ALEJANDRO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4226795 | drbalverdi@hotmail.comr |
| 2194 | BARRAGAN, BERNARDO | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | | | 4210758 | |
| 3618 | BARRERA CONTE GRAND, JORGE HORACIO | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | SANTA FE 477 ESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | |
| 4872 | BAZAN MARQUEZ, JOSE MIGUEL | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | josebazan_3@hotmail.com |

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------------------------|------------|------------|-----------|---------------------------|---------------------------|---------|------|--------------|---------------------------------|
| 2961 | BETTERA, SEBASTIAN DAVID | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4276003 | |
| 4161 | CARRIZO BECERRA, JORGE FERNANDO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AVENIDA ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | | |
| 2475 | CASAS FERNANDEZ, NESTOR MANUEL | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | BVAR. SARMIENTO 211 OESTE | | RAWSON | 5425 | | |
| 1807 | CASSELLA, SILVIO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | |
| 2466 | CAVALLI, NESTOR F | | TRAUMATOL. | | AV. CORDOBA 187 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 4220881 | |
| 0 | CENTRO DE OSTEOPATIAS MEDICAS | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | GENERAL PAZ 715 ESTE | | | | 4203675 | |
| 2518 | CHIAVARINI, MARCELO | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 542 ESTE | | CAPITAL | 5400 | 4215871 | |
| 0 | CLINICA DE LA FRACTURA | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | JUJUY 425 SUR | | | | 4227442 | |
| 0 | CLINICA MERCEDARIO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AV. ESPAÑA 503 NORTE | | | | 4276003 | |
| 4507 | DE LA TORRE, RODRIGO LUIS | MÉDICO | TRAUMATOL. | | SALTA 154 NORTE | | CAPITAL | 5400 | | drrodrigodelatorreoyt@gmail.com |
| 2355 | DE SANCTIS, HUGO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2735 | FABIANI, GUISTAVO | | TRAUMATOL. | | AV RIOJA 489 NORTE | TRAUMATOL. Y REHABILITAC. | CAPITAL | 5400 | 4384444 | |
| 3650 | FERRANDIZ, ALEJANDRO ARIEL | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | RAWSON Y GENERAL PAZ | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | |
| 3122 | FERRANDIZ, JOSE DARIO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AVENIDA ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 0264-4276003 | dferrandiz@hotmail.com |
| 4753 | FERRER, GERARDO MARTIN | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4276003 | |
| 4025 | FERREYRA MORENO, FERNANDO JESUS | MÉDICO | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | | fernando_ferreyra@hotmail.com |
| 3963 | FRACK AUGER, FRANCISCO MARTIN | MÉDICO | TRAUMATOL. | | AMEGHINO 203 SUR | | CAPITAL | 5400 | | |
| 4780 | FURLOTTI BARASSI, LEONARDO SANTIAGO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | leofurlotti@gmail.com |

| | | | | | | | | | | |
|------|----------------------------------|------------|------------|-----------|------------------------|-----------------------|---------|------|--------------|------------------------------|
| 4183 | GARCIA PEREZ, GERARDO CLAUDIO | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | |
| 4251 | GARCIA SAGE, NELSON GABRIEL | | TRAUMATOL. | | SAN LUIS 432 OESTE | SANATORIO ARGENTINO | CAPITAL | 5400 | 264-4272927 | |
| 956 | GARCIA, NICOLAS | | TRAUMATOL. | | MITRE172 OESTE | SANATORIO MAYO | | | 4227200 | |
| 4264 | GARZON GAITANO, MATIAS SEBASTIAN | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4276003 | drgarzonmatias@hotmail.com |
| 4265 | GIL, JOSE ANDRES | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AV. ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | joseandresgil@hotmail.com.ar |
| 3901 | GIMENEZ NAVARRO, JUAN IGNACIO | | TRAUMATOL. | | SAN LUIS 432 OESTE | SANATORIO ARGENTINO | CAPITAL | 5400 | 0264-4272927 | |
| 1852 | GOMEZ, HUMBERTO GASPAR | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | RIVADAVIA 542 ESTE | | | | 4308500-600 | |
| 2569 | GOMEZ, R. DUILIO | | TRAUMATOL. | | LAS HERAS 376 NORTE | TRIAR | CAPITAL | 5400 | 4211228 | |
| 3773 | GONZALEZ SAFFE, ANGEL LUIS | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | ESPAÑA 503 SUR | | CAPITAL | 5400 | 264-4276003 | gonzasaff@hotmail.com |
| 1510 | GONZALEZ TESTI, JOSE REMIGIO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | SANTA FE 645 ESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | |
| 3054 | GONZALEZ, DANIEL | | TRAUMATOL. | | SANTA FE 645 ESTE | CLINICA DE LA CIUDAD | CAPITAL | 5400 | 4272927 | |
| 3054 | GONZALEZ, DANIEL | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | SANTA FE 659 ESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | |
| 1510 | GONZALEZ, JOSE REMIGIO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AV. ESPAÑA 503 NORTE | | | | 4276008 | |
| 3090 | GONZALEZ, MARIA ELIZABETH | | TRAUMATOL. | | SIVORI 484 ESTE RAWSON | | | | 4243086 | |
| 2329 | GORDILLO, FRANCISCO JAVIER | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2329 | GORDILLO, FRANCISCO JAVIER | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | |
| 4259 | GORDILLO, MATIAS | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 4428 | GUERRA, DARIO | | TRAUMATOL. | | LPRIDA 239 OESTE | INST. TRAUMATOL. | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |

| | | | | | | | | | | |
|------|----------------------------------|------------|------------|-----------|------------------------------|-----------------------|---------|------|--------------|-------------------------------|
| 4515 | GUIRADO QUEVEDO, EMILIANO | | TRAUMATOL. | | LPARIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2413 | HERRERA MORALES, JOSE | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 574 ESTE | CIMAC | CAPITAL | 5400 | 4227442 | |
| 2366 | HERRERA, NELSON GUSTAVO | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AVENIDA ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | | |
| 0 | INSTITUTO DE TRAUMATOLOGIA SRL. | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | | | | 4220323/4 | |
| 3198 | JOFRE BARRIOS, GUILLERMO ALBERTO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | HERMOGENES RUIZ 1155 SUR | | RIVADAV | 5400 | 0264-4231959 | docguillermojofre@hotmail.com |
| 2693 | LOPEZ, LEONARDO MANUEL | | TRAUMATOL. | | PLAZA AGUSTIN GOMEZ 125 ESTE | CENTRO TRINIDAD | | | 4274379 | |
| 503 | LUCERO, RAFAEL ANGEL | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | |
| 2327 | LUQUE, DANIEL GUSTAVO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 4812 | MALDONADO, ANGEL SEBASTIAN | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4276003 | |
| 550 | MANILOV, MANUEL OSVALDO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | MITRE 192 OESTE | | | | 4276003 | |
| 2600 | MANILOV, RICARDO DAVID | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | BARTOLOME MITRE 192 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4228300 | rmanilov@yahoo.com.ar |
| 2510 | MARQUEZ, MARCELO DANIEL | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ENTRE RIOS 517 SUR | | CAPITAL | 5400 | | |
| 4048 | MARTINEZ, PABLO RAMON | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 3299 | MAS GRIMALT, JUAN CARLOS | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 0264-4220323 | jcmasgri@hotmail.com |
| 3658 | MOLINA, MAURICIO TADEO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | GENERAL PAZ Y MENDOZA | | CAPITAL | 5400 | 0264-4219300 | molina.mauri78@yahoo.com.ar |
| 3641 | MORALES, FRANCISCO | | TRAUMATOL. | | MITRE 174 OESTE | CEAC | CAPITAL | 5400 | 4215013 | |
| 2259 | MORAN, DANTE ALBERTO | | TRAUMATOL. | | DIAGONAL SARMIENTO 1085 | CLINICA DE LA SALUD | CAUCETE | | 4963381 | |
| 3892 | MUÑOZ CARRATU, MATIAS ALEJANDRO | MÉDICO | TRAUMATOL. | | ESPAÑA NORTE 503 | | CAPITAL | 5400 | | mmunozcarratu@gmail.com |

| | | | | | | | | | | |
|------|-------------------------------|------------|------------|-----------|---------------------------|-------------------------|---------|------|-----------------|------------------------|
| 4231 | NAVARRO, CORREA GABRIEL | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4276003 | |
| 4190 | NAVARRO, LEONARDO DANIEL | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ESPAÑA 503 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4215973 | |
| 2702 | OCAMPO VIGO, JUAN PABLO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 0264-4221892 | |
| 2702 | OCAMPO, JUAN PABLO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 1525 | OLIVEROS, OSCAR | | TRAUMATOL. | | CATAMARCA 457 SUR | INSTITUTO MÉD. SAN JUAN | CAPITAL | 5400 | 4228200 | |
| 4237 | OROSCO, DAVID | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4276003 | |
| 536 | ORTIZ IBAÑEZ, ANTONIO | | TRAUMATOL. | | GÜEMES 527 SUR | | CAPITAL | 5400 | 4220284 | |
| 2840 | PACHECO, ESTEBAN FERNANDO | | TRAUMATOL. | | MITRE 174 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 4274497-4309800 | |
| 3287 | PAEZ VEGA, DAVID ALEJANDRO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 0264-4204500 | |
| 1645 | PANIAGUA, GUILLERMO RAUL | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 264-4277117 | |
| 822 | PEÑAFORT, RAMON AUGUSTO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | CATAMARCA 457 SUR | | CAPITAL | 5400 | 0264-4226795 | |
| 3975 | PEREZ CABRERA, ERNESTO HERNAN | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | AV. LIBERTADOR 368 | | | | | |
| 2251 | POMPOLO, M. GERMAN | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4210758 | |
| 4721 | PONS BELMONTE, ADOLFO RODRIGO | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | RIVADAVIA 574 ESTE | CIMAC | CAPITAL | 5400 | 264-4210897 | ponsbelmonte@gmail.com |
| 4685 | POSTIGO, OSVALDO | | TRAUMATOL. | | CATAMARCA 52 SUR | KINESIO UP SAN JUAN | CAPITAL | 5400 | 4272291 | |
| 1651 | QUESADA, JAVIER | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2059 | RIVERO, MARIO ENRIQUE | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 542 ESTE | HOSPITAL PRIVADO | CAPITAL | 5400 | 4215871 | |
| 2843 | ROBLEDO DOBLADEZ, MAURO IVAN | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | BARTOLOME MITRE 174 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4215973 | mrobledod@yahoo.com.ar |

| | | | | | | | | | | |
|------|----------------------------------|------------|-----------------|-----------|--------------------------|-----------------------|---------|------|--------------|-------------------------------|
| 1329 | ROBLEDO, DANIEL FRANCISCO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ABERASTAIN 162 SUR | | | | 4308600 | |
| 2843 | ROBLEDO, MAURO IVAN | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4276003 | |
| 2835 | ROCA, ADOLFO CEFERINO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | URQUIZA 252 NORTE | | CAPITAL | 5400 | | |
| 4056 | RUIZ, SENDRA ALEJANDRO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2003 | SALMUNI, JUAN JOSE | | TRAUMATOL. | | MITRE 174 OESTE | CEAC | CAPITAL | 5400 | 4215013 | |
| 3432 | SANCHEZ MARTÍ, ROLANDO | | TRAUMATOL. | | AV. ESPAÑA 503 NORTE | CLINICA MERCEDARIO | CAPITAL | 5400 | 4210758 | |
| 3247 | SEGOVIA MOYA, JOSE | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 542 ESTE | HOSPITAL PRIVADO | CAPITAL | 5400 | 4215871 | |
| 1744 | SOLERA, JUAN CARLOS | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | MENDOZA 679 SUR | | CAPITAL | 5400 | | |
| 2502 | SOUSA, DANIEL | | TRAUMATOL. | | RIVADAVIA 542 ESTE | HOSPITAL PRIVADO | CAPITAL | 5400 | 4215871 | |
| 2043 | TELLO, DALMIRO HORACIO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | ENTRE RIOS 517 SUR | | CAPITAL | 5400 | 4277168 | |
| 4142 | UZAIR, ANUAR EMANUEL | MÉDICO | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | LAPRIDA 239 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 264-4277117 | emanueluzair@gmail.com |
| 4290 | VALENZUELA, RODRIGO PABLO | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 2814 | VAZQUEZ, GUSTAVO ALEJANDRO | | TRAUMATOL. | ORTOPEDIA | CORDOBA 24 ESTE | | | | 4216726 | |
| 3137 | VERA BERTUCCIOLI, GERMAN ALBERTO | M.CIRUJANO | TRAUMATOL. | | MATIAS ZAVALLA 150 NORTE | | CAPITAL | 5400 | 0264-4262090 | drverabertuccioli@hotmail.com |
| 2568 | VERA, ANGEL ALFREDO | | TRAUMATOL. | | | CLINICA SANTA CLARA | CAPITAL | 5400 | 4219300 | |
| 1862 | YANZI ESBRY, JORGE | | TRAUMATOL. | | MITRE 174 OESTE | CEAC | CAPITAL | 5400 | 4215013 | |
| 4662 | ZAMORA, OSCAR | | TRAUMATOL. | | LAPRIDA 239 OESTE | INSTITUTO TRAUMATOLOG | CAPITAL | 5400 | 4220323 | |
| 1807 | CASSELLA, SILVIO | | CIRUGÍA GENERAL | | ARENALES 559 | | CAPITAL | 5400 | | |

| | | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|--|--|--|-------------------------|--|---------|------|---------|--|
| 2835 | ROCA, ADOLFO CEFERINO | | | | AGUSTIN GOMEZ 468 OESTE | | CAPITAL | 5400 | 4221892 | |
|------|-----------------------|--|--|--|-------------------------|--|---------|------|---------|--|