

# ELECTROFISIATRIA

---

Documento: 80087424

Nombre: Carlos Campos

Entidad: Positiva

Servicio: ONDAS DE CHOQUE

Profesional: JUAN SEBASTIAN GOMEZ RIVEROS

Sesiones Aprobadas: 7

Sesiones: 1

Lateral: No

Bilateral: Si

Cancela: SI

Facturador: JOSE FRANK PAEZ PANQUEBA

Fecha de Registro: 2025-04-04 00:00:00

Sede: ELECTROFISIATRIA MORATO

