

# ELECTROFISIATRIA

---

Documento: 0006

Nombre: asdf

Entidad: asdf

Servicio: TERAPIA FISICA

Profesional: HADDER AUGUSTO CASTILLO PINILLA

Sesiones Aprobadas: 1

Sesiones: 1

Lateral: No

Bilateral: Si

Cancela: SI

Facturador: BRAYAN STEVEN BEN TEZ VARGAS

Fecha de Registro: 22/04/2025

Sede: ELECTROFISIATRIA MORATO