



ELECTROFISIATRIA

Documento: 1016594479

Nombre: Duban Martinez

Entidad: nose

Servicio: TERAPIA FISICA

Profesional: LEIDY CAROLINA ZABALA RESTREPO

Sesiones Aprobadas: 9

Sesiones: 5

Lateral: Si

Bilateral: No

Cancela: SI

Facturador: LEIDY JOHANNA LOAIZA TIQUE

Fecha de Registro: 02/04/2025

Sede: ELECTROFISIATRIA MORATO