

CITACIÓN MAMOGRAFIAS

CENTRO DE ATENCION
INTEGRAL

RUKA ANTU

NOMBRE PACIENTE

Naria teresa Martinez Romero

EDAD

50 a

FECHA DE CITACIÓN

viernes 28/02/2019

HORA

10:20 hrs

DIRECCIÓN

Favor presentarse en: **CENTRO DE ATENCION INTEGRAL "RUKA ANTU"**, PASAJE
PATRICIA IRENE 1171, CHICOMANTE (CALLE PINARES)