

Fecha: 2017-11-30    Personal: Ana

Numero de Expediente		Unidad	Entregado	Recibido
20150055000	Adultos	ESPALDA BAJA DOLOROSA ADULTOS (35)	_____	_____
20150050000	Adultos	ESPALDA BAJA DOLOROSA ADULTOS (35)	_____	_____
20150055000	Adultos	CIRUGIA CARDIOVASCULAR ADULTOS	_____	_____
20120055000	Adultos	EPILEPSIA ADULTOS (35)	_____	_____
20130055000	Adultos	EPILEPSIA ADULTOS (35)	_____	_____
20110055000	Adultos	ESPALDA BAJA DOLOROSA ADULTOS (35)	_____	_____
20110055000	Adultos	EPILEPSIA ADULTOS (35)	_____	_____