|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | ¿Padece usted  **${nombrePatologia}**?  Le invitamos a participar en la prueba  de un medicamento en investigación  para esta enfermedad.  Los requisitos son:  ${block\_requisitos}   * ${requisito}.   ${/block\_requisitos}  Los participantes serán atendidos  en forma gratuita por médicos especialistas de esta ciudad.  **Informes a los teléfonos**  **${telefonos}**    Servicios para la ciencia®  [www.uis.com.mx](http://www.uis.com.mx) | |