Cartilla Blanca

Vigencia 2026

V8-26

ÍNDICE

Normas generales…… 1

Reglamento……...……..…… 7

Cartilla de Prestadores……..…29

Ciudad Autónoma de Buenos Aires …….…… 30

Ambulatorios. Establecimientos…….....…. 30

Centros…….…….… 38

Consultorios y profesionales…….…… 40

Internación. Establecimientos..……....40

Diagnóstico y Tratamiento. Establecimientos…… 41

Centros…….. 42

Urgencias Médicas y Odontológicas. Centros……... 43

Odontología. Centros de Atención…….. 44

Consultorios y profesionales…….…. 45

Farmacias…….……45

Ópticas……..... 47

Ortopedias…….…….. 47

Zona Norte. San Martín……..……48

Ambulatorios. Establecimientos……...……. 48

Centros…….…… 51

Consultorios y profesionales…….. 52

Internación. Establecimientos..……....64

Diagnóstico y Tratamiento. Establecimientos……..65

Centros…….. 65

Laboratorios…….……..... 66

Consultorios y profesionales…….. 66
Urgencias Médicas y Odontológicas. Centros……... 67
Odontología. Centros de Atención…….. 67
Consultorios y profesionales…….. 67
Farmacias……..…68
Ópticas……..... 70
Ortopedias……... 70
Zona Norte. Escobar……..……. 70
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..70
Zona Norte. Pilar…..……..…….. 70
Odontología. Consultorios y profesionales ……71
Zona Norte. San Fernando……..…….. 71
Ambulatorios. Establecimientos……..……. 71
Internación. Establecimientos..……....73
Diagnóstico y Tratamiento. Establecimientos……..74
Urgencias Médicas y Odontológicas. Centros……... 74
Farmacias……..…75
Zona Norte. San Isidro……..……. 75
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..75
Farmacias……..…76
Zona Norte. Tigre. ……..…...……. 76
Farmacias……...……. 76
Zona Norte. Vicente López……..……. 76
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..77
Odontología. Consultorios y profesionales ……77
Farmacias……..…77
Zona Norte. Zárate…………..……78

Odontología. Consultorios y profesionales……..…….. 78
Zona Oeste. Hurlingham……..……. 78
Ambulatorios. Consultorios y profesionales……...……. 79
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..79
Farmacias……..…79
Zona Oeste. Ituzaingo……..…….. 79
Farmacias……..…80
Zona Oeste. La Matanza……..……. 80
Ambulatorios. Establecimientos……...……. 80
Centros…….…….… 85
Diagnóstico y Tratamiento. Establecimientos……..86
Centros…….. 88
Odontología. Consultorios y profesionales……..…….. 88
Farmacias……..…89
Zona Oeste. Malvinas Argentinas………..……. 89
Farmacias……..…89
Zona Oeste. Morón……..……..……. 89
Ambulatorios. Establecimientos……...……. 89
Internación. Establecimientos..……....93
Diagnóstico y Tratamiento. Establecimientos……..94
Urgencias Médicas y Odontológicas. Centros……... 95
Farmacias……..…95
Zona Oeste. San Miguel.……..……. 95
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..95
Farmacias……..…96
Zona Oeste. Tres de Febrero..……..……96
Ambulatorios. Centros…….…….… 96

Consultorios y profesionales…….. 97
Diagnóstico y Tratamiento. Centros……..98
Laboratorios…….……..... 98
Odontología. Consultorios y profesionales……..…….. 99
Farmacias……..…99
Zona Sur. Avellaneda……..……..100
Odontología. Consultorios y profesionales……..……100
Farmacias……...100
Zona Sur. Berazategui…...……..……100
Farmacias……...101
Zona Sur. Lanús……..……101
Odontología. Consultorios y profesionales……..……101
Farmacias……...101
Zona Sur. Lomas de Zamora……..……101
Odontología. Consultorios y profesionales……..……102
Óptica……...102
Zona Sur. Quilmes…………..……....102
Internación. Establecimientos..……...102
Odontología. Consultorios y profesionales……..……103
Farmacias…….……..103
Plan 202. Características……..……..……..…104

Normas Generales

Cartilla Blanca

DATOS ÚTILES

Corporación Asistencial cuenta con una central telefónica con líneas rotativas las 24 hs los 365 días del año. Para contactarnos llame al:

(54-11) 4754-7580

o bien para comunicarse con Atención al Cliente puede enviar un mensaje vía WhatsApp de lunes a viernes de 09 a 18 hs. al:

(54 -11) 6384-2166 (opción 3)

URGENCIAS Y EMERGENCIAS

Nuestros socios cuentan durante las 24 hs con cobertura de Servicio de Urgencias y Emergencias que comprende ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA Y EMERGENCIA DE VIDA:

(54-11) 4847-0400 (líneas rotativas)

En caso de emergencias a domicilio, se enviará un profesional altamente entrenado con equipamiento de alta tecnología, tendiente a asistir distintos tipos de emergencias con la celeridad que el caso requiera. *

EMERGENCIA DE VIDA
TRASLADO EN AMBULANCIA

Si a juicio del médico que concurre a la urgencia se hace necesario el traslado, este será tramitado por el personal interviniente, sin costo adicional para el socio. Procedimiento: ante la llamada, identificar con claridad y precisión:

1. Nombre y apellido del paciente.
2. Número de socio.
3. Edad.
4. Síntoma que afecta al paciente.
5. Domicilio donde se encuentra el paciente.
6. Número de teléfono.
7. Ante la presencia del profesional, presentar la credencial.

* Todos los planes abonan coseguro excepto Plan Integral 808.

Ante la eventual pérdida de su credencial, usted deberá acercarse a nuestras oficinas citas en Dr. Ramón Carrillo 2157 (esquina Mitre - San Martín), de lunes a viernes en el horario de 09:00 a 18:00 hs. para realizar la denuncia correspondiente y en donde se le entregará la nueva credencial.

Si usted tuviese algún inconveniente con la factura de su cobertura médica podrá comunicarse al área de Atención al Cliente, a los teléfonos mencionados en el primer ítem, cuyo personal atenderá su reclamo y le explicará las posibles soluciones.

Ante una eventual internación, el procedimiento es el siguiente:

1. Urgencia: el personal administrativo de Corporación Médica gestionará internamente la autorización de su internación, sin que usted deba realizar trámite alguno para ello.

2. Internaciones Programadas: usted deberá acercarse a Corporación Médica, Área de Atención al Cliente de Corporación Asistencial y entregar al personal administrativo su orden de internación, así como también la orden de materiales quirúrgicos, si éstos le fueran indicados. Esta autorización necesitará no menos de 72 hs. para su respuesta por lo cual no olvide realizar este trámite con suficiente anticipación.

NORMAS SERVICIO DE SALUD MENTAL

El Programa de Salud Mental está a cargo de un equipo de profesionales que trabajan de manera coordinada con el objetivo de lograr una resolución rápida y eficaz de los motivos de consulta.

Toda solicitud de atención será recibida por los Admisores del sistema. Ellos se encuentran entrenados para recibir u organizar gran cantidad de datos en las primeras entrevistas y para decidir el tratamiento in-dicado y el profesional del listado más adecuado para hacerse cargo del caso. Los Admisores serán, asimismo, los encargados de intervenir toda vez que se presente un obstáculo en un tratamiento ya iniciado.

Efectuadas las entrevistas de Admisión, los asociados tomarán contacto con el profesional recomendado que recibirá el caso en su consultorio particular. Cada consulta quedará registrada, con su firma, en una planilla de asistencia que constituirá el instrumento para el control de que las prestaciones sean brindadas.

No se requerirá ningún tipo de autorización previa para acceder a los servicios del Programa con excepción hecha de las entrevistas de psicoprofilaxis, obstétricas y las internaciones psiquiátricas, totales o parciales.

Para el caso de la psicoprofilaxis obstétrica, las aso-ciadas deberán contar con la orden extendida del profesional interviniente y autorizada en las oficinas de Corporación Médica Asistencial.

Las internaciones psiquiátricas, indicadas por profesionales médicos de acuerdo con las estipulaciones legales, deberán contar con la orden de internación correspondiente, autorizada en las oficinas de Corporación Médica Asistencial. En casos de producirse fuera del horario comercial, deberá gestionarse en el primer día hábil subsiguiente.

Las urgencias psiquiátricas serán recibidas, durante las 24 hs por los servicios de urgencia general contratados por Corporación Médica Asistencial.

NORMAS SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

El Programa de Asistencia Odontológica de Corporación Médica Asistencial, brinda a sus asociados la mejor atención mediante su cuerpo de odontólogos, en las siguientes especialidades: Odontología General (caries, restauraciones con materiales estéticos o amalgama, extracciones, limpieza, etc.), Urgencias Odontológicas, Odontopediatría, Endodoncias (tratamiento de conducto), Periodoncia, Radiología Dental, Cirugía Dento maxilar, de acuerdo a las condiciones y topes del plan contratado.

El sistema es con y sin copagos, dependiendo del plan elegido y la práctica a realizarse. Al iniciar el tratamiento, el odontólogo procederá a confeccionar una ficha de prestaciones odontológicas que reflejará el estado bucodental del paciente y en el odontograma de la misma, registrará todos los tratamientos efectuados anteriormente con color rojo y los tratamientos a realizar con color azul. Si al promediar el tratamiento, se produjeran modificaciones de la ficha original, el

odontólogo debe aclarar las mismas al pie de la ficha en el espacio reservado para notas.

El Programa de Asistencia Odontológica no cubre las especialidades de prótesis fijas o removibles, ortopedia auxiliar, coronas, pernos, ortodoncia (en adultos); en cuyo caso los asociados dispondrán de aranceles preferenciales los cuales varían según los materiales a utilizar. Estos aranceles podrán consultarlos previamente al profesional interviniente.

Sólo se reconocerán reintegros (si su plan lo admite) por consultas efectuadas en condición de urgencias odontológicas a profesionales no incluidos en el programa odontológico de Corporación Médica Asistencial y no las que el asociado realice por tratamientos tales como: extracciones, tratamientos de conducto, restauraciones realizadas con luz halógena o amalgama, etc. Para estas últimas deberán recurrir a los profesionales que integran la presente cartilla de prestadores.

FARMACIAS

Para poder acceder a la adquisición de medicamentos usted deberá contar con la receta correspondiente, la cual deberá incluir los siguientes datos:

- Nombre y Apellido del Asociado.
- Número de Asociado y Plan correspondiente.
- Cobertura Médica (Corporación Asistencial). Descripción de la medicación indicada:
- La indicación deberá realizarse por nombre genérico (sin excepción) pudiendo el profesional especificar nombre comercial entre paréntesis.
- Deberá constar miligramaje, presentación, cantidad en frascos, ampollas, comprimidos, etc. y por unidad de envases.
- Si los envases fueran grandes o por más de una unidad deberá consignar la leyenda “tratamiento prolongado”. Siempre deberá consignar el diagnóstico.
- Fecha de realización de receta.
- Sello y firma del profesional.

Para poder efectivizar la compra, la receta tendrá una validez de hasta 30 días y todo deberá realizarse con la misma letra y tinta. De haber correcciones y/o aclaraciones, las mismas deberán ser salvadas con fecha, firma y sello por el profesional.

IMPORTANTE

El Profesional que prescriba su receta deberá encontrarse dentro de su Cartilla, sin excepción, al igual que la Farmacia en la que usted realice la compra de su medicación. Ud. Puede consultar su cartilla desde nuestra página en:

https://www.webcorporacion.com.ar/asistencial/informacion-para-asociados/cartillas-medicas/

Reglamento

Cartilla Blanca

1. NORMAS GENERALES

CORPORACION ASISTENCIAL S.A., en adelante CORPORACION, tiene por objeto brindar y facilitar a sus asociados atención médica de la más alta calidad. CORPORACION, es una empresa de medicina prepaga que brinda cobertura de carácter local la cual tiene por objeto brindar y facilitar a sus asociados atención médica de acuerdo al esquema de atención del plan contratado, de la cartilla asociada a dicho plan y de acuerdo a los lineamientos establecidos en el Plan Médico Obligatorio. Este Reglamento rige para todos los planes integrales de CORPORACION, es decir que no contempla la reglamentación de planes parciales.

Los periodos de acceso progresivo a la cobertura "CARENCIAS" serán establecidas en el contrato de afiliación o solicitud de ingreso, las mismas podrán establecerse solo para el acceso a las prestaciones sanitarias superadoras o complementarias al PMO vigente, dicha carencia en ningún caso podrá superar los doce (12) meses corridos desde el comienzo de la relación contractual. Los planes ofrecidos se agrupan en dos líneas claramente diferenciadas:

***PLANES CERRADOS**: a través de esta modalidad, el asociado puede recurrir a los Profesionales, Centros de Diagnóstico y Tratamiento, Clínicas y Sanatorios, Farmacias y cualquier otro prestador contratado por CORPORACION, y que figura en la cartilla de prestadores del plan contratado por el asociado. CORPORACION se hará cargo de los honorarios y gastos correspondientes a los profesionales e instituciones adheridas.*

***PLANES ABIERTOS**: a través de esta modalidad, además de los beneficios de los PLANES CERRADOS, el asociado puede recurrir libremente a Profesionales, Centros de Diagnóstico y Tratamiento, Clínicas y Sanatorios, etc. ajenos a la cartilla médica, accediendo a un reintegro (según topes establecidos en el detalle de cobertura del plan contratado, información que se brinda al*

asociado al momento de su incorporación, bajo constancia) por las erogaciones que se realicen, según las normas de cobertura.

La relación de CORPORACION con sus asociados se regirán por la solicitud de ingreso o contrato de afiliación, el detalle de cobertura del plan al que se incorporen, el presente Reglamento debidamente aprobado por la autoridad de aplicación y las regulaciones de la ley 26.682 y concordantes de marco regulatorio de la medicina prepaga. En las solicitudes de ingreso o contratos de afiliación se establecerán las diferenciaciones de cuota por plan y por grupo etario que determinarán los valores a facturar mensualmente a los afiliados de acuerdo a las condiciones de edad y al plan contratado. La relación de precio entre la primera franja etaria y la última dentro de cada plan se ajustará a la normativa vigente siendo que la primera franja será la menos onerosa y la última la más onerosa. CORPORACION procederá a efectuar el cambio de categoría del asociado el mes siguiente al que se verifique el límite superior de la franja etaria, de acuerdo a las condiciones pactadas en la solicitud de ingreso o contrato de afiliación y de acuerdo a la normativa vigente.

El titular debe ser persona legalmente capaz. Los recién nacidos, hijos del titular o cónyuge del titular deberán ser incorporados por el titular dentro de los treinta días de su nacimiento, debiendo presentar para su asociación el documento de identidad. Con anterioridad a los treinta días se hallan cubiertos por el beneficio de maternidad de la asociada.

Cualquier asociado o incorporado, al cumplir la edad límite de su categoría de acuerdo a lo estipulado en la solicitud de ingreso o contrato de afiliación, generará al mes siguiente la recategorización del grupo familiar en que se encuentra, según la segmentación establecida en la solicitud de ingreso o contrato de afiliación, y conforme lo informado a la Superintendencia de Servicios de Salud y entregado al asociado al momento de su ingreso. La variación de precio entre el segmento de menor valor y el segmento de mayor valor dentro del

mismo plan no podrá ser superior a 3 (tres) veces.

2. CONDICIONES PARA EL INGRESO

Todo interesado en ingresar deberá suscribir la correspondiente solicitud de ingreso o contrato de afiliación que incluirá una declaración jurada de salud y datos personales propios y de las personas que desee incorporar señalando la información personal requerida más las incapacidades físicas y psíquicas, enfermedades, lesiones, dolencias, síntomas, accidentes sufridos, tratamientos y operaciones que se les hubiere efectuado o a los que se hallaren sometidos. El suscriptor de la solicitud de ingreso o contrato de afiliación responde de la exactitud y veracidad de la información suministrada a su respecto incluyendo la declaración jurada y de la que se refiere a las personas que desee incorporar, según las categorías previstas más arriba. La declaración/s jurada/s implica autorizar en forma irrevocable a CORPORACION a solicitar cuanta información estime pertinente a los fines del efectivo control y verificación de los datos allí consignados.

El solicitante constituirá domicilio especial en la solicitud de ingreso o contrato de afiliación, en el cual serán válidas todas las notificaciones y comunicaciones que se le cursen. Este domicilio subsistirá mientras el titular no comunique su cambio por escrito y en forma fehaciente.

3. FECHA DE LA INCORPORACION

El solicitante y las personas a incorporar se considerarán asociadas a partir de la fecha de ingreso consignada en la solicitud de ingreso o contrato de afiliación.

4. OBLIGACIONES DEL TITULAR

El asociado titular está obligado a abonar una cuota mensual según la categoría y personas que incorpore y de acuerdo al plan al que hubiere adherido.

El asociado titular quien ha suscripto la solicitud de ingreso o contrato de afiliación, es el único integrante del grupo facultado para informar todo cambio y/o modificación que desee introducir en los datos formales estipulados en dicho documento, el cual deberá realizarlo mediante comunicación fehaciente.

Los derechos que correspondan al asociado contra un tercero con motivo de un accidente se transfieren a CORPORACION para que ésta pueda reclamar del tercero responsable del accidente y de su asegurador si los hubiere, el reintegro de las sumas que hubiere abonado en cumplimiento de sus obligaciones derivadas de este contrato y hasta la concurrencia de las mismas, sin que esto signifique menoscabo alguno para el asociado y/o incorporado para reclamar los daños y perjuicios a él irrogados. El asociado deberá abstenerse de realizar cualquier acto que menoscabe o perjudique ese derecho de CORPORACION.

5. RESOLUCION DE LA VINCULACION

El asociado titular el cual ha suscripto la solicitud de ingreso o contrato de afiliación es el único miembro del grupo que está facultado a rescindir dicho vínculo a excepción de fallecimiento o incapacidad del titular, caso en el cual se procederá a reasignar la titularidad del grupo a otro integrante legalmente capaz. La resolución del contrato podrá realizarse en cualquier momento sin limitación ni penalidad alguna, debiendo notificar fehacientemente esta decisión con 30 días de anticipación. A los fines de evitar el uso del servicio luego de haberse producido la baja del grupo, se solicitará a los afiliados la devolución de las credenciales de todos los integrantes sin que este requisito obste el curso de la baja. El mismo podrá ser ejercido solamente una vez por año. El titular podrá solicitar la baja parcial del grupo, en caso de bajas totales o parciales el o los socios no titulares dados de baja por el titular podrán a su elección solicitar a CORPORA-

CION la continuidad de su afiliación. CORPORACION podrá rescindir el contrato con justa causa si se comprobare respecto del asociado titular y/o sus incorporados el falseamiento, simulación, reticencia, ocultación u omisión a sabiendas de datos en la solicitud de ingreso. La resolución producirá efectos desde la comunicación por medio fehaciente al asociado.

6. ASPECTOS GENERALES DE LA COBERTURA

La cobertura médica que CORPORACION brinda a sus asociados, presenta las siguientes características:

a) Consultas

Con el objetivo de proveer de cuidados continuos a los asociados privilegiando la atención a partir de un médico de familia o referente, los asociados accederán a la consulta de los distintos especialistas que integran la cartilla de CORPORACION por derivación del médico generalista, quien acompañará en forma integral al asociado en la prevención y cuidado de su salud y cuyo listado de profesionales, le es informado en forma conjunta en planilla anexa, que se entrega al asociado.

Recurriendo a profesionales adheridos no habrá limitaciones en la cantidad de consultas en consultorio, domicilio o sanatorio.

De acuerdo al Plan al que se hubiera adherido el asociado, éste deberá abonar un copago, cuyos valores son los establecidos por la Superintendencia de Servicios de Salud y las resoluciones dictadas en consecuencia.

Si el asociado recurriera a la consulta de profesionales ajenos a CORPORACION, abonará los honorarios respectivos y solicitará reintegro conforme a lo establecido en el capítulo "Régimen de Reintegros" hasta los topes del Plan al que se hallaren incorporados, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

b) Honorarios quirúrgicos

No habrá limitaciones por intervenciones quirúrgicas - incluyendo cirugía reparadora y atención odontológica, - si las mismas fueren efectuadas por profesionales adheridos siempre que las mismas no correspondan a cirugías estéticas no reparadoras. En caso de recurrir a profesionales no adheridos, el asociado abonará los honorarios y solicitará reintegro conforme a lo establecido en el capítulo "Régimen de Reintegros" hasta los topes del Plan al que se hallaren incorporados, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

c) Gastos de internación

Comprende los gastos de pensión sanatorial y derecho clínico o asistencial sin topes ni limitaciones si la internación estuviera a cargo de un profesional perteneciente al Cuerpo Médico de CORPORACION y en un sanatorio adherido (Sistema Cerrado). En caso de recurrir a profesionales y a instituciones no adheridos (Sistema Abierto) dicha cobertura quedará limitada a los topes del plan al que se hallare incorporado el asociado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación y siempre que las mismas no correspondan a cirugías estéticas no reparadoras

d) Gastos de pensión de acompañante

Comprende la cobertura de la cama para el acompañante de menores de hasta 15 años para el caso de internaciones.

e) Derechos operatorios

Quedan cubiertos por operación sin topes ni limitaciones los derechos de cirugía, anestesia, monitoreo y demás derechos quirúrgicos cuando la internación se hallare a cargo de un profesional perteneciente al Cuerpo Médico de CORPORACION y en un sanatorio adherido (Sistema Cerrado). En caso de recurrir a profesionales e instituciones no adheridos (Sistema Abierto), dicha cobertura quedará limitada a los topes establecidos en el plan al que se hallare incorporado el asociado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación y siempre que las mismas no correspondan a cirugías estéticas no reparadoras

f) Terapia intensiva, intermedia y unidad coronaria

Se cubrirán los gastos sin topes ni limitaciones cuando la internación se hallare a cargo de un profesional perteneciente al Cuerpo Médico de CORPORACION y en un sanatorio adherido (Sistema Cerrado). En caso de recurrir a profesionales en instituciones no adheridas (Sistema Abierto), dicha cobertura quedará limitada a los topes establecidos en el plan al que se hallare incorporado el asociado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

g) Maternidad

Cubre los gastos en concepto de parto o cesárea incurridos por la titular o la cónyuge del titular de acuerdo a los siguientes rubros:

.1 Honorarios de obstetra, anestesista, partera y neonatólogo:

Sin limitaciones recurriendo a los profesionales adheridos. En caso contrario, el asociado abonará los honorarios correspondientes y solicitará reintegro de acuerdo a los topes del plan al que se hallare incorporado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

.2 Gastos de internación:

Incluye pensión y derechos sanatoriales sin limitaciones, recurriendo a profesionales pertenecientes al Cuerpo Médico de CORPORACION y en un sanatorio adherido (Sistema Cerrado). En caso contrario recurriendo a profesionales e instituciones no adheridos (Sistema Abierto) dicha cobertura quedará limitada a los topes establecidos en el plan al que se hallare incorporado el asociado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

El beneficio de maternidad rige exclusivamente para la titular o cónyuge del titular que figure como tal en la solicitud de ingreso. En el caso de los demás beneficiarios las prestaciones se otorgarán en los Términos del P.M.O. (según lo establecido en la ley 26.682 y su remisión a las leyes 23.660, 23.661, 24.455, 24.901 y resoluciones dictadas en consecuencia) y según cartilla.

h) Diagnóstico y Tratamiento

Este beneficio comprende análisis de laboratorio, radiografías, prácticas especializadas detalladas en el P.M.O. Utilizando los servicios de Profesionales e Instituciones adheridas no existirán topes ni limitaciones, estando a cargo de CORPORACION los materiales descartables, radiactivos, de contraste y medicamentos que estén incluidos en el P.M.O.

De acuerdo al Plan al que se hubiera adherido el asociado, éste deberá abonar un copago, cuyos valores son los establecidos por la Superintendencia de Servicios de Salud y las resoluciones dictadas en consecuencia.

Si el asociado recurriese a profesionales, laboratorios o instituciones ajenos a CORPORACION (Planes Abiertos) deberá abonar las prestaciones que se le efectúen y solicitar el reintegro, conforme a lo establecido en el capítulo "Régimen de Reintegros" hasta los topes del Plan al que se hallare incorporado, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

i) Medicamentos

El asociado gozará de un descuento del 40% en el precio de los medicamentos de venta bajo receta y de uso ambulatorio que adquiera en las farmacias adheridas a CORPORACION, siempre que la compra se efectúe con receta escrita de puño y letra del profesional que la prescribe y que integre la Cartilla de Prestadores (para Planes Cerrados), en la que conste: fecha de la prescripción, nombre y apellido del asociado, identificación del medicamento y cantidad en números o letras, firma y sello del profesional con aclaración de su nombre y apellido y número de matrícula profesional, si no estuvieren impresos en la receta respectiva. Sin perjuicio del porcentaje de cobertura dispuesta, se estará a lo que en oportunidad de la prescripción del medicamento disponga el PMO y normas reglamentarias, o la normativa que la suceda en la materia. En los casos de Planes Abiertos, se aceptarán recetas de profesionales que no integren la Cartilla de Prestadores Las recetas deberán pre-

sentarse con la credencial CORPORACION del asociado a cuya orden fue extendida y su validez caducará a los treinta (30) días de su fecha de emisión. Las recetas

no podrán contener, cada una, más de tres medicamentos de venta bajo receta y en ningún caso se expenderán más de dos unidades por cada medicamento. Cuando se trate de antibióticos monodosis se expenderán hasta cinco unidades por receta. En los casos en que el profesional no indique el tamaño de cada envase de medicamento, se expenderá el menor. En todos los casos se respetará escrupulosamente el tamaño prescripto por el profesional.

CORPORACION se hará cargo sin topes ni limitaciones de los gastos por medicamentos y material descartable utilizados durante una internación cuando ésta se encuentre a cargo de un profesional perteneciente al Cuerpo Médico de CORPORACION y en un sanatorio adherido (Sistema Cerrado) y siempre que fueren provistos por el mismo sanatorio. En caso de recurrir a profesionales y/o instituciones no adheridos (Sistema Abierto), dicha cobertura quedará limitada a los topes establecidos en el plan al que se hallare incorporado el asociado.

j) Prótesis quirúrgicas

CORPORACION cubrirá el 100% de las prótesis e implantes nacionales de colocación internopermanente y 50 % de colocación externa, cuando éstos sean prescriptos por los profesionales médicos que figuran en la cartilla de prestadores (Planes Cerrados).

CORPORACION será quien proveerá las prótesis, según indicación médica y de acuerdo a lo establecido por el PMO.

No se efectuarán reintegros por compra de prótesis quirúrgicas.

k) Psiquiatría

El "Programa CORPORACION de Salud Mental" ofrece a los asociados una cobertura integral en esta especialidad exclusivamente a través del "Sistema Cerrado". Todos aquellos que soliciten atención serán entrevistados por un integrante

del Equipo de Admisión, quien, luego de efectuar un diagnóstico indicará terapias en tiempos razonables (terapias estratégicas), destinadas a lograr un objetivo concreto (terapia por objetivo). Para ello derivará al paciente al especialista que corresponda de acuerdo a cada caso.

. El "Programa CORPORACION de Salud Mental" ofrece también la cobertura de las internaciones que sean necesarias hasta treinta días por asociado y por año.

De acuerdo al Plan al que se hubiera adherido el asociado, éste deberá abonar un copago, cuyos valores, son los establecidos por la Superintendencia de Servicios de Salud y las resoluciones dictadas en consecuencia.

l) Rehabilitación

Este beneficio incluye las prácticas Kinesiológicas y Fonoaudiológicas establecidas en el PMO, y están a cargo de CORPORACION, recurriendo a profesionales adheridos. De acuerdo al Plan al que se hubiera adherido el asociado, éste estará sujeto a los topes y limitaciones definidos en el PMO., y a los copagos establecidos por la Superintendencia de Servicios de Salud y las resoluciones dictadas en consecuencia, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

Si el asociado recurriese a profesionales, laboratorios o instituciones ajenos a CORPORACION deberá abonar las prestaciones que se le efectúen y solicitar el reintegro, conforme a lo establecido en el capítulo "Régimen de Reintegros" hasta los topes del Plan al que se hallaren incorporados, cuyo detalle de cobertura fuera entregado al momento de la asociación.

m) Odontología

El asociado titular y sus incorporados podrán requerir atención odontológica en los términos del P.M.O. a través de los profesionales adheridos al Cuerpo de Odontólogos de CORPORACION en las siguientes especialidades: Odontología General (incluye atención de las urgencias).

Odontopediatría, Radiología Dental, Endodoncia, Paradentosis y Cirugía.

De acuerdo al Plan al que se hubiera adherido el asociado, éste deberá abonar un copago, de acuerdo con lo establecido por la Superintendencia de Servicios de Salud y las resoluciones dictadas en consecuencia.

n) CONSULTAS A DOMICILIO

I) VISITA DOMICILIARIA: La visita médica a domicilio se realizará a través del prestador contratado a tal efecto cuyo teléfono se encontrará consignado en la cartilla medica del plan contratado

De acuerdo a la cobertura contratada, el asociado deberá abonar un copago al profesional, cuyos valores le son los establecidos por la Superintendencia de Servicios de Salud.

II) EMERGENCIA DOMICILIARIA: Sin topes ni límites ni cargo y será brindado por servicio de emergencia contratado por CORPORACION.

NOTA: CORPORACION brindará la cobertura médica, prácticas y estudios complementarios (Nomenclados y No Nomenclados) incluidos en los términos del P.M.O. (Plan Médico Obligatorio), según lo establecido en la Ley Nº 26.682 Y su remisión a las leyes Nº 23.660, 23.661 y 24.455, 24.901 y resoluciones dictadas en consecuencia.

7. CAMBIO DE PLAN

Con antelación no menor a treinta (30) días, el asociado podrá solicitar el cambio del plan contratado a otro plan disponible por CORPORACION en cualquier momento. En los casos en que un grupo asociado opte por un cambio de plan hacia un plan superador de mayor precio, deberá como mínimo permanecer en dicho plan superior por un año para evitar especulaciones temporales en función de los mayores beneficios propios de los planes de mayor precio. CORPORACION no admitirá un cambio de plan hacia un plan de menor precio a un grupo que contenga un integrante encuadrado en un esquema de cobertura

al %100,00, en estos casos podrá el resto del grupo pasar a un plan inferior salvo dicho integrante que deberá permanecer en el plan de origen.

8. VIGENCIA DE LOS BENEFICIOS

Al ingreso como asociado de CORPORACION, usted accede a los beneficios detallados en los términos del PMO (según lo establecido en la ley 26682 y su remisión a las leyes 23.660, 23.661, 24.455, 24.901 y resoluciones dictadas en su consecuencia).

Los recién nacidos de partos cubiertos por CORPORACION e incorporados por el titular gozarán de los mismos beneficios del plan de éste último. Si el parto hubiese estado cargo de profesionales e instituciones ajenos a CORPORACIÓN el recién nacido podrá ser incorporado por el titular presentando un certificado médico donde conste su estado de salud

9. LIMITACIONES Y EXCLUSIONES

CORPORACION no cubre las siguientes prestaciones (siempre que no fueran cubiertas por el plan contratado, por ej. Cirugía estética):

1. Tratamientos de hidroterapia, celuloterapia, curas de rejuvenecimiento, de reposo o similares.

2. Tratamiento y operaciones no reconocidos por instituciones oficiales o científicas o no incluidos en el Plan Médico Obligatorio.

3.Tratamiento de lesiones causadas por fenómenos sísmicos y otros fenómenos naturales de carácter catastrófico o de epidemia o las motivadas por actos de terrorismo, guerra civil o internacional, declarada o no, insurrección o tumultos populares

4. Tratamiento de lesiones sufridas por la participación como conductor o acompañante en competencias, pruebas o demostraciones de pericia o de velocidad y de la práctica o uso de la aviación deportiva.

5. Vacunas que no se encuentren detalladas en el calendario oficial o de cobertura obligatoria.

6. Leches medicamentosas no contempladas en la normativa del P.M.O.

7. Leches maternizadas

8. Operaciones de cirugía plástica o estética (salvo que las mismas deban ser realizadas a consecuencia de accidentes). Tratamientos fleboesclerosantes, lipoaspiración, etc. (puede contenerla algún plan)

9. Secuelas de prácticas ilegales

10.Estudios de Genética no contemplados en el P.M.O.E.

11. Gastos extra fuera o durante una internación, acompañantes de mayores de 12 años, TV, hemoderivados (albúmina, plaquetas, etc.) pruebas de compatibilidad, medios de contraste, películas, material radioactivo, que no estén incluidos en el P.M.O.

12. Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, internaciones para exámenes complementarios, análisis o estudios y tratamientos de clínica o cirugía que puedan efectuarse en forma ambulatoria a criterio de la auditoría médica de CORPORACION. Aquellos exámenes no cubiertos por CORPORACION según su contrato pero que el P.M.O. pone a cargo de los prestadores médicos, serán brindados por CORPORACION según los procedimientos y en los términos y condiciones que surgen del capítulo PRESTACIONES P.M.O.

13. Fonología (según planes). 15. Dietología, cosmetología y podología

14. Reintegro por medicamentos bajo receta comprados en el exterior del país, medicamentos de venta libre, productos alimenticios y/o dietéticos

15.Tratamientos de acupuntura, homeoterapia, kiropraxia y toda práctica no autorizada por la legislación vigente, aun cuando fuere realizada por un médico con título habilitante.

16. Estudios, prácticas y/o tratamientos en el exterior del país

Sin perjuicio de lo mencionado, CORPORACION brindará estas prestaciones en tanto y en cuanto estén comprendidas en los términos del P.M.O. (según lo establecido en la ley 26.682 y su remisión a las leyes 23.660, 23.661, 24.455, 24.901 y resoluciones dictadas en su consecuencia). A tal efecto ver el capítulo PRESTACIONES P.M.O. que forma parte del presente.

10. PAGO DE LA CUOTA MENSUAL Y DE LOS IMPORTES FACTURADOS AL ASOCIADO - MODIFICACIONES - MORA

El pago de la cuota mensual deberá efectuarse hasta la fecha de vencimiento indicada en la factura en los lugares habilitados a tal efecto. La no recepción de la factura de la cuota mensual y demás conceptos no exime al asociado de la obligación de cancelarla en término.

En caso de asociados DIRECTOS la falta de pago en término de alguno de dichos rubros hará incurrir en mora de pleno derecho al asociado y causará la suspensión automática de la cobertura de todas las prestaciones, de no efectuarse el pago dentro de los cinco días de su vencimiento. Si el asociado abonare la totalidad de los importes adeudados y sus intereses, la cobertura suspendida se reanudará dentro de las 24 hs hábiles luego del pago total de lo adeudado. Si el asociado o sus incorporados hicieren uso de alguna prestación hallándose suspendida la cobertura, CORPORACION tendrá derecho a requerir el reintegro de cualquier prestación efectuada durante el período de suspenso si se tratara de prestación en Sistema Cerrado y rechazar todo pedido de reintegro. En el primer supuesto la restitución de los importes abonados por CORPORACION deberá efectuarse actualizada al día del pago por el arancel de la prestación correspondiente vigente a la fecha de pago. El asociado moroso deberá abonar las cuotas devengadas por el monto que éstas tengan establecido a la fecha de pago con más intereses punitorios equivalentes a una vez y media la tasa activa que

para sus operaciones de descuento a 30 días aplica el Banco de la Nación Argentina. Para el caso de asociados DESREGULADOS que no abonaren las diferencias de plan, se les brindará la cobertura a través de los términos del Plan Básico o Plan PMO, que se maneja con la cartilla gris hasta la baja definitiva luego de adeudar tres meses íntegros y consecutivos y previa notificación fehaciente intimando a la regularización de la deuda con 10 días de anticipación.

11. RESPONSABILIDAD DE CORPORACION – MODIFICACIONES

- Modificación de prestadores, prestaciones y/o Planes de cobertura - Falta de aceptación por el asociado:

CORPORACION se reserva el derecho de modificar el plantel de prestadores de su cartilla médica, y asimismo cancelar y/o modificar Planes de cobertura, siempre que no se modifique el contenido prestacional de la cobertura contratada por el asociado al momento de su incorporación y la calidad de los servicios comprometidos, lo que será notificada a la Autoridad de Aplicación para su aprobación.

. Las modificaciones se comunicarán a los asociados titulares con una antelación mínima de TREINTA (30) días corridos a su entrada en vigencia, salvo caso fortuito o fuerza mayor o causas ajenas a CORPORACION.

En caso de no aceptar las modificaciones dispuestas por CORPORACION, el asociado podrá rescindir la vinculación comunicando tal decisión en forma fehaciente a CORPORACION en la forma dispuesta en el punto 5.

- Modificación del precio de las cuotas y coseguros - Falta de aceptación por el asociado:

CORPORACION podrá modificar el precio de las cuotas de conformidad a los términos de la ley 26.682 y las normativas y resoluciones dictadas en consecuencia, y conforme a lo dispuesto por el art. 17 de la ley 26682. Las variaciones se comunicarán a los asociados titulares con una antelación de TREINTA (30)

días corridos a su entrada en vigencia. Los valores de los coseguros se ajustarán automáticamente de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente.

12. REGIMEN DE REINTEGROS

Los reintegros por prestaciones efectuadas por profesionales, laboratorio y entidades no adheridas se efectuarán exclusivamente para aquellos asociados que gozaren de los beneficios de un Plan Abierto, hasta los topes y bajo las condiciones del plan al que se hallare adherido el asociado, que le serán informados, bajo constancia, al momento de la asociación, y que estuvieren vigentes al tiempo en que se efectuó la prestación y cualquiera fuera el monto de la erogación efectuada por este último. Los reintegros procederán en la medida que el grupo asociado no registre deuda por cuotas impagas. Las prestaciones sujetas a reintegro son las incluidas en el PMO. La solicitud de reintegro deberá ser acompañada de la documentación que más abajo se indica y presentada dentro de los treinta días de la fecha de la prestación cuyo reintegro se solicite, transcurrido este plazo caducará el derecho de reintegro salvo causa de fuerza mayor o ausencia del país en cuyos supuestos el plazo se extenderá noventa días corridos. CORPORACION, a los efectos de verificar y auditar el gasto presentado, puede requerir información o documentación adicional al asociado quien deberá suministrarla en el plazo de quince días (15) corridos a contar del requerimiento.

En cualquier supuesto, el derecho de reintegro caducará a los noventa días corridos de la fecha de solicitud respectiva o del requerimiento de información complementaria. La documentación que debe acompañar a la solicitud de reintegro será rechazada en caso de presentar enmiendas, entrelíneas o sobrerraspados no salvados de puño y letra del que la hubiere extendido. Los gastos presentados para reintegro deben estar documentados de acuerdo a las disposi-

ciones de facturación de APIF vigentes y deberán estar a nombre del asociado que presenta el reintegro.

CORPORACION podrá deducir del importe de los reintegros las obligaciones impagas que registre el asociado o acreditar el valor del reintegro en la cuenta del mismo.

- Reintegro de Gastos Sanatoriales y de Diagnóstico y Tratamiento

Deberá presentarse el recibo de pago y la factura correspondiente con el detalle de cada prestación, del tipo de análisis, la clase de radiografía o de examen especial, fecha de cada prestación y nombre y apellido del paciente.

- Reintegro de Honorarios

Deberá presentarse el recibo de pago acompañado de un detalle en recetario del profesional, firmado por éste, en el que consten:

a. Nombre y apellido del paciente.

b. Cada atención médica o intervención quirúrgica, su diagnóstico y tratamiento, la fecha y en su caso, el lugar de la prestación.

c. El honorario por cada consulta o intervención, detallando en este último caso el honorario de cada uno de los integrantes del equipo quirúrgico.

13. COMO USAR LOS SERVICIOS

1. Con la exhibición de su credencial CORPORACION, los asociados podrán requerir asistencia médica y/o servicios de radiología y laboratorio de nuestros profesionales y/o instituciones adheridas (Sistema Cerrado). En el supuesto de recurrir a profesionales, laboratorios y/o radiólogos no adheridos (Sistema Abierto), el asociado abonará la correspondiente erogación y gestionará reintegro, que se le efectuará dentro de las condiciones del plan al que estuviere incorporado, y que le será informado, bajo constancia el momento de su asociación.

2. Con la exhibición de su credencial CORPORACION, el asociado tendrá derecho a ventajas exclusivas en institutos asistenciales adheridos, y en las prestaciones no cubiertas, a aranceles preferenciales con los es-

pecialistas adheridos y a descuentos en ópticas, ortopedias y farmacias adheridas, que le serán informados al momento de la asociación.

3. La credencial CORPORACIÓN es de uso personal e intransferible y su uso por terceros o hallándose en mora el asociado, constituye incumplimiento de contrato.

4. Si la credencial CORPORACION fuere extraviada o sustraída, el titular deberá comunicarlo a CORPORACION

5. Es obligación del asociado respetar los reglamentos de los consultorios, sanatorios y laboratorios a los que concurra y cancelar con antelación suficiente las entrevistas o reservas que hubiere solicitado cuando no pudiere concurrir a ellas.

6. En caso de guerra, epidemia, huelgas, revoluciones, CORPORACIÓN tendrá derecho a suspender total o parcialmente las prestaciones cuando los eventos sean fortuitos o por causas ajenas

7. Los reclamos que tengan que efectuar los asociados deberán presentarse por escrito, suscriptos por el titular.

8. En los casos de intervención quirúrgica el asociado podrá recurrir a un cirujano adherido o a un profesional ajeno a CORPORACION a través del Régimen de Reintegros y en los casos de planes abiertos. En ambos casos deberá exhibir la credencial CORPORACION tanto para la atención en el primer supuesto, como para solicitar el reintegro en el segundo y presentar la prescripción médica suscripta por el profesional que ordene la intervención. El pedido de reintegro deberá ajustarse a los recaudos prescriptos en el capítulo "Régimen de reintegros", (sólo para planes abiertos).

9. La internación del asociado en sanatorios o instituciones adheridos requiere la previa "Orden de Internación" que se otorgará contra la presentación de la prescripción médica correspondiente suscripta por el profesional que la indique y en la que conste su objeto, el sanatorio elegido y el médico a cargo

del paciente. La "Orden de Internación" exime de depósito previo respecto de los gastos en ella detallados, pero el sanatorio podrá exigir un depósito por los rubros no incluidos en ella para responder a honorarios médicos particulares, de acompañantes. CORPORACION tomará directa y exclusivamente a su cargo los rubros detallados en la "Orden de Internación" que serán facturados por el sanatorio, los gastos no incluidos en dicha orden deberán ser abonados por el asociado sin perjuicio de su reintegro conforme al plan al que estuviere adherido. No se requerirá "Orden de Internación" previa en los sanatorios adheridos que atiendan urgencias de CORPORACION durante las 24 horas del día. En este caso la orden deberá gestionarse y presentarse el primer día hábil siguiente a la internación.

Si el asociado optare por sanatorios no adheridos deberá abonar los gastos de internación y solicitar reintegro, que le será acordado dentro de los límites del plan al que estuviere adherido. Las internaciones en sanatorios no adheridos deberán comunicarse a CORPORACION por escrito dentro de las 48 horas, de no cumplirse con este requisito CORPORACION queda facultada para rechazar el respectivo pedido de reintegro.

10. Maternidad: De optarse por un obstetra adherido, su honorario será a cargo exclusivo de CORPORACION e igualmente el correspondiente al neonatólogo adherido, siempre que sus servicios fueren requeridos por dicho obstetra.

De recurrir a un profesional ajeno a CORPORACION el asociado deberá abonar la erogación respectiva y solicitar reintegro, el cual se le acordará según las condiciones y topes del plan al que estuviere incorporado y en los casos de planes abiertos.

11. En el caso de radiografías, análisis y exámenes especiales, el asociado deberá entregar la prescripción firmada por el médico tratante.

Algunas prácticas y/o intervenciones requieren autorización previa

de la auditoría médica y/o presentación de historia clínica, información que le será brindada al asociado al momento de su incorporación.

Exhibiendo su tarjeta CORPORACION, el asociado no deberá pagar honorarios profesionales en oportunidad de efectuar consultas o de requerir servicios de especialistas y laboratorios adheridos. En el acto de las prestaciones el asociado abonará el costo de los medicamentos, medios de contraste, material radiactivo, películas y todo otro material descartable necesario para los estudios, que no estén cubiertos por el PMO

En el supuesto de recurrir a profesionales o laboratorios ajenos a CORPORACION el asociado abonará la correspondiente prestación pudiendo solicitar reintegro de acuerdo a las condiciones del plan al que se encuentre incorporado y en los casos de planes abiertos.

Para ciertos exámenes especializados tales como ecocardiografías, ergometrías, radio y cobaltoterapia, prescriptos por profesionales no adheridos a CORPORACION y que se efectúen con profesionales o entidades adheridos, deberá presentarse una "Orden" previa emitida por ésta.

14. PLANES CORPORATIVOS

Cuando el asociado se incorpore a CORPORACION a través de un Plan Corporativo o similar, o provenga de una relación laboral entre el asociado y un tercero contratante con CORPORACION y el contrato se hubiera rescindido o hubiera cesado el vínculo entre el asociado y el tercero que diera origen a las prestaciones por parte de CORPORACION, el asociado tendrá derecho a que se le brinde la cobertura a través de una contratación directa con CORPORACION, mediante el pago del precio establecido para el plan de que se trate. El asociado deberá comunicar su decisión de contratar los servicios en forma directa dentro de los 60 días de producida la baja del servicio corporativo o similar y conforme al art. 15 de la ley 26682.

15. PRESTACIONES DEL PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO (P.M.O.)

Todas aquellas prestaciones médicas cuya cobertura no se encuentre prevista en el Plan al que se adhiriera el asociado oportunamente o para lo cual se prevea una modalidad particular de otorgamiento, pero que resulten obligatorias con motivo de la aplicación de la ley 26682, 24901 Y disposiciones complementarias y resoluciones dictadas en su consecuencia, están a cargo de CORPORACION, y serán brindadas exclusivamente a través de los profesionales pertenecientes al Plan Básico y según cartilla.

Nómina de Prestadores

Cartilla Blanca – 2026

CARTILLA BLANCA

CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

AMBULATORIO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLIÍNICA BAZTERRICA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ANESTESIOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CARDIOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CIRUGÍA GENERAL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CIRUGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	CLÍNICA MÉDICA (EXCEPTO PLAN 202)	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	DERMATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar

CLIÍNICA BAZTERRICA	DIABETOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ENDOCRINOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	GASTROENTEROLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	GINECOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	HEMATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	HEMOTERAPIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	HEPATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	INFECTOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	INFECTOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEFROLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEFROLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEONATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUMONOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUROCIRUGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUROLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	NEUROLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar

CLIÍNICA BAZTERRICA	NUTRICION	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	OBSTETRICIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	OFTALMOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	PEDIATRÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	PROCTOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	REUMATOLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	TERAPIA INTENSIVA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	UROLOGÍA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
FUNDACIÓN DR. JUAN JOSÉ AVANZI	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	VIRREY AVILÉS 2984	BELGRANO	(011) 3991-6905/ WHATSAPP: 11 5853-3300	info@fundacionavanzi.com.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	CARDIOLOGÍA INFANTIL	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	UROLOGÍA INFANTIL	JUNCAL 3002	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ANATOMÍA PATOLÓGICA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ANESTESIOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CARDIOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CARDIOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar

CLINICA SANTA ISABEL	CIRUGÍA GENERAL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CIRUGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	CLÍNICA MÉDICA (EXCEPTO PLAN 202)	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	DERMATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	DIABETOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ENDOCRINOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	GASTROENTEROLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	GINECOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	HEMATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	HEMATOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	HEMOTERAPIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	HEPATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	INFECTOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	INFECTOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEFROLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEFROLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar

CLINICA SANTA ISABEL	NEONATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUMONOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUROCIRUGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUROLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NEUROLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	NUTRICION	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	OBSTETRICIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	OFTALMOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	PEDIATRÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	PROCTOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	REUMATOLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	TERAPIA INTENSIVA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	UROLOGÍA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	UROLOGÍA INFANTIL	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
FUNDACIÓN DR. JUAN JOSÉ AVANZI	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	GRANADEROS 310	FLORES	(011) 3991-6905/ WHATSAPP: 11 5853-3300	info@fundacionavanzi.com.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar

FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ANESTESIOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CARDIOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CIRUGÍA GENERAL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CIRUGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	CLÍNICA MÉDICA (EXCEPTO PLAN 202)	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	DERMATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	DIABETOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ENDOCRINOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	GASTROENTEROLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	GINECOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	HEMATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	HEMOTERAPIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	HEPATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar

FUNDACIÓN HOSPITALARIA	INFECTOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	INFECTOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEFROLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEFROLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEONATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEUMONOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEUROCIRUGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEUROLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	NUTRICION	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	OBSTETRICIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	OFTALMOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	PEDIATRÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	PROCTOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	REUMATOLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	TERAPIA INTENSIVA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	UROLOGÍA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar

FUNDACIÓN HOSPITALARIA	UROLOGÍA INFANTIL	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CARDIOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CLÍNICA MÉDICA (EXCEPTO PLAN 202)	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DERMATOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DIABETOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ENDOCRINOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	FONOAUDIOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	GASTROENTEROLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	GINECOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMATOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMOTERAPIA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUMONOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUROLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUROLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NUTRICION	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar

CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	PEDIATRÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	REUMATOLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	UROLOGÍA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	UROLOGÍA INFANTIL	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
PROCREARTE S.A.	FERTILIDAD	TUCUMAN 3701	ALMAGRO	5530-5700	info@procrearte.com
FUNDUS S.A.	CENTRO OFTALMOLÓGICO	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
FUNDUS S.A.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	CENTRO OFTALMOLÓGICO	VIRREY OLAGUER Y FELIU 2462 7°B	BELGRANO	0810-888-OJOS (6567)	info@clinicaimo.com
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	VIRREY OLAGUER Y FELIU 2462 7°B	BELGRANO	0810-888-OJOS (6567)	info@clinicaimo.com
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CARDIOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	CLÍNICA MÉDICA (EXCEPTO PLAN 202)	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DERMATOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DIABETOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ENDOCRINOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar

CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	FONOAUDIOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	GASTROENTEROLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	GINECOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMATOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	HEMOTERAPIA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUMONOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUROLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NEUROLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	NUTRICION	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	PEDIATRÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	REUMATOLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	UROLOGÍA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	UROLOGÍA INFANTIL	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
FRESENIUS MEDICAL CARE ARGENTINA SA	CENTRO DE DIALISIS	ARENALES 707 Piso:3	RETIRO	4130-1000	fmcargentina@fmc-ag.com
CTRO. OFTALMOLOGICO DEVOTO	OFTALMOLOGÍA	LOPE DE VEGA 3543	VILLA DEVOTO	4639-5860/ 4639-7440	info@saludocular.org
CTRO. OFTALMOLOGICO DEVOTO	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	LOPE DE VEGA 3543	VILLA DEVOTO	4639-5860/ 4639-7440	info@saludocular.org

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CUTULI HECTOR	NUTRICION	OTAMENDI 629	CAPITAL FEDERAL	4982-8184	cutuli2001@hotmail.com
VERDIER JORGE ANIBAL	PEDIATRIA	PERDRO I. RIVERA 5436 PB A	VILLA URQUIZA	4521-0293	javerdier@gmail.com

INTERNACIÓN

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLIÍNICA BAZTERRICA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	UNIDAD CORONARIA (UCO)	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	UNIDAD CORONARIA (UCO)	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	UNIDAD CORONARIA (UCO)	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
COM TERAPEUTICA DE PALERMO S.A (CLINICA MORAVIA)	INTERNACION EN SALUD MENTAL (CON DERIVACIÓN)	PUJOL 1430	PALERMO	4583-6626/5595 /6696	moravia@fibertel.com.ar
DHARMA (MEGAMENTAL S.A.)	INTERNACION EN SALUD MENTAL (CON DERIVACIÓN)	AV. CHICLANA 3311	BOEDO	4912-7221/ 5091-6760/99	secretaria@clinicadharma.com.ar

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLÍNICA DIM	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	MISIONES 141	BALVANERA	5554-8888	turnos@dim.com.ar
CLÍNICA DIM RIVADAVIA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV. RIVADAVIA 6001	BALVANERA	5554-8888	turnos@dim.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	RADIOLOGIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	ECOGRAFIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	TOMOGRAFIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	RESONANCIA	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	MEDICINA NUCLEAR	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	EST CARDIOVASCULARES	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	EST NEUROLÓGICOS	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	RADIOLOGIA	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	ECOGRAFIA	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
INST. CARDIOVASCULAR INFANTIL	EST CARDIOVASCULARES	FREIRE Nº 1458	COLEGIALES	4555-1115	ici@icinet.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	RADIOLOGIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	ECOGRAFIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	TOMOGRAFIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	RESONANCIA	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	MEDICINA NUCLEAR	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	EST CARDIOVASCULARES	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar

CLINICA SANTA ISABEL	EST NEUROLÓGICOS	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	RADIOLOGIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	ECOGRAFIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	TOMOGRAFIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	RESONANCIA	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	MEDICINA NUCLEAR	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	EST CARDIOVASCULARES	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	EST NEUROLÓGICOS	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	RADIOLOGIA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ECOGRAFIA	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	EST CARDIOVASCULARES	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	EST NEUROLÓGICOS	AV. MONROE 5163	VILLA URQUIZA	4523-9100/ 1136511598	info@centromedicoraya.com.ar

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
FUNDUS S.A.	RADIOLOGIA	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
FUNDUS S.A.	ECOGRAFIA	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
FUNDUS S.A.	TOMOGRAFIA	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
FUNDUS S.A.	RESONANCIA	BERUTI 3267	BARRIO NORTE	4824-3199/4825-8355/2868	turnos@fundus.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	RADIOLOGIA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	ECOGRAFIA	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar

CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	EST CARDIOVASCULARES	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar
CENTRO MÉDICO DOCTORA RAYA	EST NEUROLÓGICOS	FRAY CAYETANO RODRÍGUEZ 368	FLORES	4613-6377/6231/6070 4611-5259//4361 /1541870534	info@centromedicoraya.com.ar

URGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

CENTROS DE ATENCIÓN

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLIÍNICA BAZTERRICA	URGENCIAS MÉDICAS	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLIÍNICA BAZTERRICA	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	JUNCAL 3002	BARRIO NORTE	4821-1600	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
MB ODONTOLOGÍA (CENTRO PEDIATRICO)	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	Av. Olazábal 4835	BELGRANO	4523-6256/ WHATSAPP 1145672-4945	mb@mbodontologia.com.ar
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS	VIRREY OLAGUER Y FELIU 2462 7°B	BELGRANO	0810-888-OJOS (6567)	info@clinicaimo.com
DHARMA (MEGAMENTAL S.A.)	URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS	AV. CHICLANA 3311	BOEDO	4912-7221/ 5091-6760/99	secretaria@clinicadharma.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	URGENCIAS MÉDICAS	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
CLINICA SANTA ISABEL	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	LAUTARO 369	FLORES	4670-8000	CalidadBZ@bazterrica.com.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	URGENCIAS MÉDICAS	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
FUNDACIÓN HOSPITALARIA	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	AV.CRÁMER 4601	SAAVEDRA	4704-2300	info@fh.org.ar
CTRO. OFTALMOLOGICO DEVOTO	URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS	LOPE DE VEGA 3543	VILLA DEVOTO	4639-5860/ 4639-7440	info@saludocular.org
MB ODONTOLOGÍA	URGENCIAS ODONTOLÓGICAS	AV. DE LOS CONSTITUYENTES 4588	VILLA URQUIZA	0810-777-1939 / WHATSAPP1145672-4945	mb@mbodontologia.com.ar

ODONTOLOGÍA

CENTROS DE ATENCION

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
KOOLDENT (BALVANERA)	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. CORRIENTES 2555 4º G	BALVANERA	4784-9370 / 0810-444-0245	
KOOLDENT (BALVANERA)	ODONTOPEDIATRIA	AV. CORRIENTES 2555 4º G	BALVANERA	4784-9370 / 0810-444-0245	
KOOLDENT (BALVANERA)	ENDODONCIA	AV. CORRIENTES 2555 4º G	BALVANERA	4784-9370 / 0810-444-0245	
CEMIC (CENTRO MÉDICO SEDE LAS HERAS)	RADIOLOGÍA DENTAL	Av. LAS HERAS 2900	BARRIO NORTE	5299-0000	atencion.consultas@cemic.edu.ar
SPA DENTAL BELGRANO (KOLLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	MOLDES 1795	BELGRANO	0810-444-0245/ 4786-9885	
SPA DENTAL BELGRANO (KOLLDENT)	ODONTOPEDIATRIA	MOLDES 1795	BELGRANO	0810-444-0245/ 4786-9885	
SPA DENTAL BELGRANO (KOLLDENT)	ENDODONCIA	MOLDES 1795	BELGRANO	0810-444-0245/ 4786-9885	
SPA DENTAL BELGRANO (KOLLDENT)	RADIOLOGÍA DENTAL	MOLDES 1795	BELGRANO	0810-444-0245/ 4786-9885	
KOOLDENT (BOEDO)	ODONTOLOGÍA GRAL.	INCLÁN 4228	BOEDO	4787-5078 / 0810-444-0245	
KOOLDENT (BOEDO)	ODONTOPEDIATRIA	INCLÁN 4228	BOEDO	4787-5078 / 0810-444-0245	
KOOLDENT (BOEDO)	ENDODONCIA	INCLÁN 4228	BOEDO	4787-5078 / 0810-444-0245	
CENTRO ODONTOLÓGICO ECOCARE	ODONTOLOGÍA GRAL.	MAGARIÑOS CERVANTES 1308	LA PATERNAL	4784-9370 / WHATSAPP 11 6845 1843	
CENTRO ODONTOLÓGICO ECOCARE	ODONTOPEDIATRIA	MAGARIÑOS CERVANTES 1308	LA PATERNAL	4784-9370 / WHATSAPP 11 6845 1843	
CENTRO ODONTOLÓGICO ECOCARE	ENDODONCIA	MAGARIÑOS CERVANTES 1308	LA PATERNAL	4784-9370 / WHATSAPP 11 6845 1843	
KOOLDENT (NUEVA POMPEYA)	ODONTOLOGÍA GRAL.	TRAFUL 3819	NUEVA POMPEYA	0810-444-0245	
KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	JUNÍN 1359 PB	RECOLETA	0810-444-0245	recoleta@cooldent.com.ar
KOOLDENT	ODONTOPEDIATRIA	JUNÍN 1359 PB	RECOLETA	0810-444-0245	recoleta@cooldent.com.ar
KOOLDENT	ENDODONCIA	JUNÍN 1359 PB	RECOLETA	0810-444-0245	recoleta@cooldent.com.ar
CENTRO MÉDICO Y ODONTOLÓGICO DR. MIRANDA MARCELO	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. ÁLVAREZ THOMAS 2733	VILLA URQUIZA	(011) 7566-1865 / WHATSAPP 11 3239 4219	centroodontologicodrmiranda@gmail.com
CENTRO MÉDICO Y ODONTOLÓGICO DR. MIRANDA MARCELO	ODONTOPEDIATRIA	AV. ÁLVAREZ THOMAS 2733	VILLA URQUIZA	(011) 7566-1865 / WHATSAPP 11 3239 4219	centroodontologicodrmiranda@gmail.com

CENTRO MÉDICO Y ODONTOLÓGICO DR. MIRANDA MARCELO	ENDODONCIA	AV. ÁLVAREZ THOMAS 2733	VILLA URQUIZA	(011) 7566-1865 / WHATSAPP 11 3239 4219	centroodontologicodrmiranda@gmail.com
CENTRO MÉDICO Y ODONTOLÓGICO DR. MIRANDA MARCELO	PERIODONCIA	AV. ÁLVAREZ THOMAS 2733	VILLA URQUIZA	(011) 7566-1865 / WHATSAPP 11 3239 4219	centroodontologicodrmiranda@gmail.com

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
PARISE TERESA	ODONTOLOGÍA GRAL	TOMAS M. DE ANCHORENA 1317 3°A	BARRIO NORTE	4824-7742	pariseteresa@yahoo.com.ar
GRANATA GUILLERMO	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. CRISOLOGO LARRALDE 2810	SAAVEDRA	4704-9500 / WHATSAPP 112619-7054	info@consuldent.com.ar
GRANATA GUILLERMO	ENDODONCIA	AV. CRISOLOGO LARRALDE 2810	SAAVEDRA	4704-9500 / WHATSAPP 112619-7054	info@consuldent.com.ar
FARRERAS MIRIAM FERNANDA	ODONTOLOGÍA GRAL.	NUEVA YORK 3625 DTO 14	VILLA DEVOTO	11 6430-6503	fernandafarreras@gmail.com
FARRERAS MIRIAM FERNANDA	ODONTOPEDIATRÍA	NUEVA YORK 3625 DTO 14	VILLA DEVOTO	11 6430-6503	fernandafarreras@gmail.com
ROMAY GRACIELA BEATRIZ	ODONTOLOGÍA GRAL.	ECHEVERRÍA 5246 - PISO 7 DPTO 32	VILLA URQUIZA	WHATSAPP 11-3282-3903	romaygraciela@hotmail.com
ROMAY GRACIELA BEATRIZ	ENDODONCIA	ECHEVERRÍA 5246 - PISO 7 DPTO 32	VILLA URQUIZA	WHATSAPP 11-3282-3903	romaygraciela@hotmail.com

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
MEDITERRÁNEO	FARMACIA	AV. CORRIENTES 2890	BALVANERA	4865-5836	
NUEVA FARMACIA SANIDAD	FARMACIA	VENEZUELA 2301	BALVANERA	4951-0862 / 4952-5092	farmaciasanidad@yahoo.com.ar marielacaetano@gmail.com
FARMAPLUS 05 (TEGARAN)	FARMACIA	AV. CABILDO 1566	BELGRANO	4511-1244/ 4511-1245 / (11) 6459-2386	tegaran@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
FARMAPLUS 24 BELGRANO	FARMACIA	JURAMENTO 2741	BELGRANO	4788-1679/1682/8287	encargadobelgrano@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
LA SANTÉ SUCURSAL RIVADAVIA	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 5892	CABALLITO	4431-3107	fciarivadavia@farmacialasante.com.ar; lorena@farmaciaslasante.com.ar

FARMAPLUS 07 (GABUID S.R.L.)	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 4718	CABALLITO	4902-9144 4902-8228 / (11) 6459-2382	gabuid@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
SOY CONGRESO	FARMACIA	AV. DE MAYO 1217	CENTRO	5275-7736 5275-7734	soycongreso@soytufarmacia.net; pmontoya@soytufarmacia.net
SOY ROSEDAL	FARMACIA	ESMERALDA 700	CENTRO	5236-7244 /	soyelrosedal@soytufarmacia.net pmontoya@soytufarmacia.net
FARADAY - LACROZE	FARMACIA	AV. LACROZE 4125 - LOCAL 10	CHACARITA	4553-8400 4553-6100	faradayalmagro@yahoo.com.ar faradaylacroze@yahoo.com.ar
LAMAITE	FARMACIA	CONDE 815/17	COLEGIALES	4554-8060	cmosqueira@lamaite.com.ar administracion@lamaite.com.ar
DEL PUERTO	FARMACIA	AV. BRASIL 1201	CONSTITUCIÓN	4304-1648	fciadelpuerto@gmail.com labita2@yahoo.com.ar
FARMAPLUS 20 (FLORES)	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 6854	FLORES	4613-6766 / (11) 3384-7299	encargadoflores@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
PASEO LINIERS S.A.	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 11356	LINIERS	4644-0785 4641-0907 / (15) 3558-2060	pladministracion@paseoliniers.com.ar
BRAVER	FARMACIA	SEGUROLA 1574	MONTECASTRO	4639-5347	drstaropoli@fibertel.com.ar
FARMALOS	FARMACIA	SEGUROLA 1898/1900	MONTECASTRO	5227-5218	
FARMAPLUS 16 (EX AZUL NUÑEZ)	FARMACIA	AV. CABILDO 3834	NUÑEZ	4702-2407	encargadonunez@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
A.C. FARMACÉUTICA S.C.S.	FARMACIA	AV. CABILDO 100	PALERMO	4771-0960 / 4777-6123 / 4771-0360	comercial@saludglobal.com fciaac@saludglobal.com
AVENIDA CERVIÑO 4716 S.R.L.	FARMACIA	AV. CERVIÑO 4716	PALERMO	4776-0838	deptosociales@saludglobal.com comercial@saludglobal.com
LA CENTRAL	FARMACIA	AV. SAN MARTÍN 2802	PATERNAL	4581-6393	farmacialacentral1@fibertel.com.ar farmacialacentral2@hotmail.com.ar
FARMAPLUS 09 (POMPEYA)	FARMACIA	AV. SÀENZ 1187	POMPEYA	4919-9808/9849 / (11) 3384-7534	encargadopompeya@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
ADMIFARMA LARREA	FARMACIA	LARREA 906	RECOLETA	4961-4114/1441	larreadt@soytufarmacia.net; pmontoya@soytufarmacia.net;
AZUL PACIFICO NUEVA PACIFICO S.R.L.	FARMACIA	AV. CORDOBA 533	RETIRO	4508-6232	pacifico@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
FARMA MARKET	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 1581	SAN NICOLÁS	5239-2998/ 4436/3077/1899/3076	mshinzato@admifarmgroup.com ljose@admifarmgroup.com
FARMAPLUS TRIBUNALES	FARMACIA	URUGUAY 479	TRIBUNALES	5811-1234	encargadotribunales@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
LÍDER	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 8749	VERSAILLES	11 6163-6486	contablelider@gmail.com
EL ATENEO	FARMACIA	ROMA 955	VERSALLES	4641-6482	delateneo@yahoo.com.ar
CA.DE.FA.	FARMACIA	AV. R. SCALABRINI ORTIZ 14	VILLA CRESPO	4854-3069	cadefavip@yahoo.com.ar
DANERI	FARMACIA	CAMPANA 2502	VILLA DEL PARQUE	4504-3441	administracion@farmaciadaneri.com.ar hernan.quintiero@farmaciadaneri.com.ar
FARMACIA NUEVA INCAICA	FARMACIA	AV. FRANCISCO BEIRÓ 3160	VILLA DEL PARQUE	4502-1300	nuevaincaica@gmail.com
NERES	FARMACIA	NOGOYA ESQ. AV. NAZCA 3001	VILLA DEL PARQUE	4502-2661	neres3001@yahoo.com.ar

LOURDES	FARMACIA	AV. LOPE DE VEGA 3537	VILLA DEVOTO	4568-6112	farmacialourdes@fibertel.com.ar
SAN CARLOS	FARMACIA	AV. FRANCISCO BEIRÓ 4594	VILLA DEVOTO	4502-0947	sancarlosfarmacia@yahoo.com.ar asgiacomo@yahoo.com
SOCIAL DEVOTO S.R.L.	FARMACIA	AV. SAN MARTÍN 6473	VILLA DEVOTO	4572-5366 4572-9941	fsdevoto@gmail.com
ANDREA (VILLA PUEYRREDÓN)	FARMACIA	AV. NAZCA 4392/98	VILLA PUEYRREDÓN	4572-9306 / 4572-9255	elisamazzolini@yahoo.com.ar
NUEVA GENERAL PAZ	FARMACIA	AV. CONSTITUYENTES 6117	VILLA PUEYRREDÓN	4574-5866 / 4572-5130	osvital@pmasp.com.ar gpaz@pmasp.com.ar
BEIRO	FARMACIA	AV. FRANCISCO BEIRÓ 5530	VILLA REAL	5290-7213	farmaciabeiro@yahoo.com.ar
FARMAPLUS DEVOTO	FARMACIA	AV. FRANCISCO BEIRO 5402	VILLA REAL	4566-5095	encargadodevoto@farmaplus.com.ar; kvillalba@farmaplus.com.ar
COSMOPOLITA	FARMACIA	AV. NAZCA 1120	VILLA SANTA RITA	4637-5150 / 4611-0233	farmaciacosmopolita1@farmagrup.com; auditoria@farmagrup.com.ar
ESTACION URQUIZA S.A.	FARMACIA	AV. MONROE 5091	VILLA URQUIZA	4521-2653	farmaciaestacion@datamarkets.com.ar
FARMA 365 - URQUIZA	FARMACIA	AV. GRAL. MOSCONI 2102	VILLA URQUIZA	4524-1300 / 4523-0362/ 4574-5198	oficina@farma365.com.ar
URQUIZA DE BAUNESS	FARMACIA	BAUNESS 2600	VILLA URQUIZA	4521-0264	farmaciaurquiza@datamarkets.com.ar marielanapolitano@hotmail.com

ÓPTICAS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
OPTICA MARTINO	ÓPTICA	RIOBAMBA 857	RECOLETA	4813-0866	info@opticamartino.com.ar
OPTICA MARTINO	ÓPTICA	AV. CORDOBA 811	RETIRO	4311-7256	info@opticamartino.com.ar

ORTOPEDIA

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	CORREO
		CONSULTAR EN ATENCIÓN AL SOCIO	

ZONA NORTE

SAN MARTÍN

AMBULATORIO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CORPORACIÓN MÉDICA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ANATOMÍA PATOLÓGICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ANESTESIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA GASTROENTEROLÓGICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA TORÁCICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CITOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CLÍNICA MÉDICA (PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	CONTROL DE MARCAPASOS	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CORPORACIÓN MÉDICA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	DIABETOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ENDOCRINOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ESTIMULACIÓN TEMPRANA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HEMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HEMODINAMIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HEMOTERAPIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HEPATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	HISTOPATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	INFECTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	INFECTOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	INTERVENCIONISMO ENDOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	MASTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEFROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEFROLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CORPORACIÓN MÉDICA	NEONATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEUMONOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEUROCIRUGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NEUROFISIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OBESIDAD MÓRBIDA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OBSTETRICIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OFTALMOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ONCOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	PEDIATRÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	PROCTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	REUMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	PSICOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	PSIQUIATRÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	TERAPIA INTENSIVA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	TOCOGINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	URODINAMIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CORPORACIÓN MÉDICA	UROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	UROLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRO DE KINESIOLOGÍA DE CORPORACIÓN MÉDICA DE GRAL. SAN MARTÍN	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	18 DE DICIEMBRE 1918	SAN MARTÍN	4754-7500 INT 5850/ WHATSAPP 11 2815-0738	kinesio2@corporacion.com.ar
CTRO. KINESICO NTRA. SRA. DE GUADALUPE	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	RAMON CARRILLO 2550	SAN MARTÍN	4755-4614/22	info@kinesicoguadalupe.com.ar
POLICLINICA PRIVADA DE OJOS SAN MARTÍN	OFTALMOLOGÍA	RAMON CARRILLO 2238	SAN MARTÍN	4-752-7587	info@cposmt.com.ar
POLICLINICA PRIVADA DE OJOS SAN MARTÍN	ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS	RAMON CARRILLO 2238	SAN MARTÍN	4-752-7587	info@cposmt.com.ar
VISION NORTE S.R.L.	OFTALMOLOGÍA	BELGRANO 3440 1º PISO	SAN MARTÍN	4747-5183	turnos@visionnorte.com
VISION NORTE S.R.L.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 3440 1º PISO	SAN MARTÍN	4747-5183	turnos@visionnorte.com
VISION NORTE S.R.L.	ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS	BELGRANO 3440 1º PISO	SAN MARTÍN	4747-5184	turnos@visionnorte.com
CTRO.REHABILITACION BALLESTER	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	LACROZE 5026	VILLA BALLESTER	4768-4375	centrorehabilitacionballester@gmail.com
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	CARDIOLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	NEFROLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
CENTRO PEDÍATRICO BALLESTER	PEDIATRIA	REPUBLICA 4824	VILLA BALLESTER	4847-3885	administracion@centropediatricoballester.com.ar
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	OFTALMOLOGÍA	MARENGO 4464	VILLA BALLESTER	4768-1001	info@clinicaimo.com
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	MARENGO 4464	VILLA BALLESTER	4768-1001	info@clinicaimo.com
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS	MARENGO 4464	VILLA BALLESTER	4768-1001	info@clinicaimo.com

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
GRECO JUAN	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GRECO JUAN	ALERGIA E INMUNOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINEZ SUSANA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINEZ SUSANA	ALERGIA E INMUNOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOLDMAN ENRIQUE EDUARDO (VITAE)	ANDROLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
AHUAD RODOLFO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BALMACEDA SERGIO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CAMPISI VANINA	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CASTELLA SOFIA	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DE VALAIS FERNANDO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FANUELE MARIANO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FARRAS ALEJANDRA	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GUARDIANI FERNANDO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GUERRA EDITH	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MAREK MILAGROS	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MAYER RUBEN	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MURATORE CLAUDIO	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TERUEL CECILIA	CARDIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROITER HECTOR GABRIEL (VITAE)	CARDIOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
AHUAD GUERRERO RAFAEL	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ALTAMIRANO GABRIELA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CAROLLO JULIA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOLDSMAN ALEJANDRO	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LOPEZ IBARRA CAMILO	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MIRA CASTETS DIEGO	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RAMIREZ ANA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BLANCO LUIS	CIRUGÍA CARA Y CUELLO	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FRAY ANA VANESA	CIRUGÍA CARA Y CUELLO	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BALDI JULIO	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BARONE PAULA	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CIAVARELLI MIGUEL	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GIORDANELLI ENRIQUE	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GONZALEZ SEBASTIAN	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LAREO NICOLAS	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MACANEK PABLO	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MUZZOLINI DANIEL	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PACHECO MORA DAVID	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
STERPETTI ANA	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
VERA VERONICA	CIRUGÍA GENERAL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BARLETTA DIEGO HERNÁN (VITAE)	CIRUGÍA GENERAL	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CIAVARELLI MIGUEL ÁNGEL (VITAE)	CIRUGÍA GENERAL	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
MUZZOLINI DANIEL (VITAE)	CIRUGÍA GENERAL	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CIAVARELLI MIGUEL	CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CIAVARELLI MIGUEL (VITAE)	CIRUGÍA HEPATOBILIOPANCREÁTICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
BANDE JUAN JOSE	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CADARIO MARTIN	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
D'ALESSANDRO PABLO	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DI BENEDETTO VICTOR	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PEREA RAMIRO	CIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARDELLA GUSTAVO	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GUTIERREZ PINZON OSCAR	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SUAREZ NATALIA	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SUAREZ SUQUILANDA MANUEL	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
WENNER CECILIA	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MURRAY ELIDA M. (VITAE)	CIRUGIA PLASTICA REPARADORA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CEJAS CARLOS	CIRUGÍA TORÁXICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CATTARELLO HORACIO	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FERRARI ARRAYAGARAY JAVIER	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FIRPO MARIO	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
JUORIO ADOLFO	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINEZ JORGE	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ESPAÑA EDGAR (VITAE)	CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
BARBAGELATTA JUAN	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BERNACHEA CLAUDIA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CARDOSO JOSE	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
COUTHINO PABLO	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARRASTAZUL PATRICIA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GUTIERREZ RAMIRO	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MEDEI PATRICIA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MENCIA DUARTE LAURA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

MENOCAL ADRIANA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MERCADO ADRIAN	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RE GRACIELA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RUIVAL MARIA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SACCOMANO EDGARDO	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SCALERANDI MAURO	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SETOAIN LAURA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
YAQUINTA MARIANO	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ZANCARINI LAURA	CLÍNICA MÉDICA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BARBAGELATTA JUAN PABLO	CLÍNICA MÉDICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GIL BELTRÁN PAULA	CLÍNICA MÉDICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
LUGO FRAGA JOSÈ	CLÍNICA MÉDICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
RIVEROS OTOYA GUILLERMO	CLÍNICA MÉDICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
SERRA DIEGO RICARDO (VITAE)	CLÍNICA MÉDICA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
MENOCAL ADRIANA	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MERCADO ADRIAN	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SLUTSKY EZEQUIEL	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
YAQUINTA MARIANO CRISTIAN	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SERRA DIEGO R. (VITAE)	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	PUEYRREDÓN 3685 (VITAE)	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
TIVERON ANDREA CECILIA (VITAE)	CLINICA MÉDICA (PLAN 202)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
DE VALAIS FERNANDO	CONTROL DE MARCAPASOS	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KOVAC ERNESTO	DEPORTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
AMADO OSPINA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GAMBINO ANGELA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARCIA SIMON MARCELA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

LYNCH PATRICIA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINEZ ROBERTO	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MEGO LAURA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PARDO MENDEZ NATALIA	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
REIZNER ADOLFO	DERMATOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PETRINA DIEGO ANIBAL (VITAE)	DERMATOLOGÍA	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
REIZNER ADOLFO RUBEN (VITAE)	DERMATOLOGÍA	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GAMBINO TERESA	DERMATOLOGÍA	PUEYRREDON 92 3ºB"	"	VILLA BALLESTER	4764-0764	atgambino@yahoo.com.ar
MARTINEZ ROBERTO	DERMATOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTÍNEZ ROBERTO	DERMATOLOGÍA INFANTIL	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
KOS VERONICA	DIABETOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KRULER AARON	DIABETOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARIN MARTA DE LOS ANGELES	DIABETOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FUENTES LILIANA	DIABETOLOGÍA	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CUTULI HECTOR (VITAE)	DIABETOLOGÍA INFANTIL	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
DE VALAIS FERNANDO	ELECTROFISIOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MURATURE CLAUDIO	ELECTROFISIOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CASTRO JOZAMI LORENA	ENDOCRINOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOMEZ ACOTTO CLAUDIA	ENDOCRINOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TEODOLINI MARTA	ENDOCRINOLOGÍA	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CASTRO JOZAMI LORENA	ENDOCRINOLOGÍA	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
LEVY JULIETA	ENDOCRINOLOGÍA	PUEYRREDON 3685		SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GIL SILVIA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MINABERRY LORENA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071		SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PEREIRA ALEJANDRO ENRIQUE	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	CASEROS 2117		SAN MARTÍN	11 4406-9565	alejandropereira@arnet.com.ar

MENOTTI SUSANA GRACIELA	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	MARTIN LANGE 4335	VILLA BALLESTER	15-4168-8227	wuaringa_azul@hotmail.com
CATTARELLO HORACIO	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FERRARI ARRAYAGARAY JAVIER	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FIRPO MARIO	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
JUORIO ADOLFO	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINEZ JORGE	FLEBOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FIRPO MARIO	FLEBOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
ESPAÑA EDGAR (VITAE)	FLEBOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
AMENDOLIA ADRIANA	FONOAUDIOLOGÍA	MATHEU 3485 OF. Nº3	SAN MARTÍN	15-6203-9302	anacamio2002@yahoo.com.ar
GARCIA CAMIO ANA MARIA	FONOAUDIOLOGÍA	MATHEU 3485 OF.3	SAN MARTÍN	15-5311-9372	amendolia.adriana@gmail.com
BANCHERO ANTONELLA	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CIFUENTES PABLO	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DON GEORGINA	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ESPINOZA BURGOS JOHNNY	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOGGIA PABLO	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MOORE RAFAEL	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PONCINO DANIEL	GASTROENTEROLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SOLIS NEFFA ROSANA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
VENTURINI MARIA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DIEGUEZ ROXANA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ELIISI LILIANA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FARIAS MARIA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
IOZZA CECILIA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LIDGETT NICOLAS	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARTINOLLI VANESA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

MORICI EMANUEL	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MUSI MARIO	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
NENNIGER CINTHIA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PANUNTO SILVANA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PONTE DANIEL	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
REBON CAROLINA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SODERINI HECTOR	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SZEIMBERG PAULA	GINECOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TAVERNA YANINA (VITAE)	GINECOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
VARGAS TERESITA A.	GINECOLOGÍA	RIVADAVIA 4323	SAN MARTÍN	5294-5421 / 5294-0007	tere.varg@hotmail.com
ROSMINO MARIO DIEGO	GINECOLOGÍA	PACIFICO RODRIGUEZ 4644 6º D	VILLA BALLESTER	4-738-6038	mariorosmino@yahoo.com.ar
IOZZA CECILIA	GINECOLOGÍA INFANTO JUVENIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
D ANTONIO CLAUDIO	HEMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARCIA ALTUVE JUAN	HEMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROMERO MARIA ELISA	HEMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DRELICHMAN GUILLERMO	HEMATOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PONCINO DANIEL	HEPATOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FOCCOLI MONICA	INFECTOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARCIA FABIANA	INFECTOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARCIA FABIANA	INFECTOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
AVATANEO MARIA	INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GALLIA MATIAS	INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROSADO MARTIN	INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DARAIO MARIA	NEFROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

FORLANO CARLOS	NEFROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GIANSERRA RAQUEL	NEFROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TACA CARINA	NEFROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DE SARASQUETA	NEFROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOMEZ PIZARRO FERNANDO	NEFROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CAROLI PAULA	NEONATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FERNANDEZ DANIEL	NEONATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
OTOYA GERDTS ALFONSO	NEONATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ANTUNI DANIEL	NEUMONOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GIOSSO RUBEN	NEUMONOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MIKULIC HORACIO	NEUMONOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MOLINA CRISTIAN	NEUMONOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CACCAMO MARIA	NEUMONOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LOOR CARMEN	NEUMONOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
QUIÑONES MARIA	NEUMONOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FERNANDEZ MAURICIO	NEUROCIRUGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MERIDA ARENAS ADHEMAR	NEUROCIRUGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PIEDEMONTE FABIAN	NEUROCIRUGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BENDERSKY ALEJANDRO	NEUROCIRUGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP (Turnos) 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
MARQUES SANCHES PABLO	NEUROCIRUGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP (Turnos) 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GALVEZ LEANDRO	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LOTRECCHIANO ANDRES	NEUROFISIOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BAVEC CLAUDIA	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DIAZ RAUL	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GIL CESAR	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

LOTRECCHIANO ANDRES	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PIACENTINI CAROLINA	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SAENZ VALIENTE MARIA	NEUROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ANDRES LUIS	NEUROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CIPOLLONI NATALIA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DE SOTO ANGELES	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DIEZ DAMIAN	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GIMENEZ ANDREA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOMEZ LUCILA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KOS VERONICA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KRULER AARON	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MARIN MARTA DE LOS ANGELES	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RODRIGUEZ DAVILA	NUTRICION	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CIPOLLONI NATALIA	NUTRICIÓN	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CUTULI HECTOR (VITAE)	NUTRICION	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GIORDANELLI ENRIQUE	OBESIDAD MORBIDA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
VERA VERONICA	OBESIDAD MORBIDA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BONABIA ESTEFANIA	OBSTETRICIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LOREA MARIANO	OBSTETRICIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROSMINO MARIO	OBSTETRICIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CALAHONRA ALEXIS	OBSTETRICIA	SAAVEDRA 2099	SAN MARTÍN	4755-7311 / WHATSAPP (Turnos) 11 2259-0298 / www.doctorturno.com (Turnos)	alexiscalahonra@hotmail.com
MACAGNO MARIA EUGENIA (VITAE)	OBSTETRICIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
DE LUCAS DIEGO	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARCIA MARIA SOLEDAD	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

MARTINEZ GERMAN	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MUÑOA CECILIA	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROQUES JUAN	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RUIZ BERNARDI ELDA	OFTALMOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
AVELLANEDA HUERGO M.	OFTALMOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ZIEMBA VERONICA	OFTALMOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CARDOZO JOSE	ONCOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MENOCAL ADRIANA	ONCOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TORCHINSKY DANIEL	ONCOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BELTRAN BONILLA HUGO	OTORRINOLARINGOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CAFARO JOSE	OTORRINOLARINGOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
COTTINI MARIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CAFARO JOSE	OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LARINSGOITIA DANIEL	OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MAC ALLISTER RODOLFO	OTORRINOLARINGOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CALISANO MIRTA	PATOLOGIA MAMARIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CROSBIE MARIA	PATOLOGIA MAMARIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
STURLA ORNELLA	PATOLOGIA MAMARIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
AMEZQUETA MARCELA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CASO PAOLA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GORLA MARIANO	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LAFERT GABRIELA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MUZZUPAPPA ALEJANDRA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PADRON LORENA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

PASCUALINI ADRIANA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PILLARI NELIDA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
QUINTEROS GABRIELA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ROSENDO SUSANA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SUAREZ MARIA	PEDIATRIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LINARES BEATRIZ	PEDIATRIA	SAAVEDRA 2098	SAN MARTÍN	4755-7311/4754-0471	beatriznlinares@gmail.com
BARONE PAULA	PROCTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GONZALEZ SEBASTIAN	PROCTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MUZZOLINI DANIEL	PROCTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PACHECO MORA DAVID	PROCTOLOGÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BARBARO ADRIANA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FIORANELLI MARIA FERNANDA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GUNTERN GABRIELA CELESTE	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
IMPERIALE CIELO NAHIR (CMS)	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KACHANOVSKY MARIANO	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LABARI MARIA SUSANA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LAPENTA LUCILA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
MOYA MARÍA PIA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
OLIVERA HERNAN RAUL	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PINTOS SANDRA VIVIANA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RADAELLI MARISA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SANCHEZ VELEZ LAURA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SCIANCA IVANA LORENA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
SUAREZ ANA FLORENCIA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
URBINA CLAUDIA	PSICOLOGIA (LIC.)	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

FUENTES ANA	PSIQUIATRIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LARRABURE JOSE ALEJANDRO	PSIQUIATRIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
ARENAS LUZARDO GERARDO	REUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
REGGIO GABRIELA	REUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TRAVAGLIA MAGALI	REUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
FERRARI CEREIJO LUCILA	REUMATOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RODEIRO MANUEL (VITAE)	TOCOGINECOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441/4755-7555	info@corporacion.com.ar
ROSMINO MARIO (VITAE)	TOCOGINECOLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441	info@corporacion.com.ar
ALI VIVIANA	TRATAMIENTO DEL DOLOR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CASTAÑON JORGE	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
COGLIANDRO PABLO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DE LIÉBANA ALEJO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DI CECCO MARCELO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DI MENZA ARMANDO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DOLCE RODRIGO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DONZIS LUIS	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
IMAZ JORGE	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
KOVAC ERNESTO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
LOPEZ ARIZA	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PERALTA DIEGO	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PERALTA SANCHEZ JULIETA	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
RAMIREZ CARLOS	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TERRASSA DANIEL	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TRINDADE SEBASTIAN	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
VERA JAVIER	TRAUMATOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

PAMPENA ALEJANDRO MARIO (VITAE)	TRAUMATOLOGIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
TRINDADE SEBASTIAN (VITAE)	TRAUMATOLOGIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
BRUVER MARCELO	TRAUMATOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DEL RE PAOLA	TRAUMATOLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DEL RE PAOLA (VITAE)	TRAUMATOLOGIA INFANTIL	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
BALDARENA CLAUDIO	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
BLANCO BLANCO CAROL	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GARAYO GABRIEL	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
GOLDMAN ENRIQUE	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
TABORDA DARIO	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
WERNERT OSCAR	UROLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CABANILLAS MARINA	UROLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
GOLDMAN ENRIQUE EDUARDO (VITAE)	UROLOGIA/ ANDROLOGÍA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
WERNERT OSCAR OSVALDO (VITAE)	UROLOGIA	PUEYRREDON 3685	SAN MARTÍN	4713-4441 / WHATSAPP Turnos 11 3880-3630	info@corporacion.com.ar
CADARIO MARTIN	UROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
DI BENEDETTO VICTOR	UROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
PEREA RAMIRO	UROLOGIA INFANTIL	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

INTERNACIÓN

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CORPORACIÓN MÉDICA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	UNIDAD CORONARIA (UCO)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CORPORACIÓN MÉDICA	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CORPORACIÓN MÉDICA	RADIOLOGIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ECOGRAFIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	TOMOGRAFIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	RESONANCIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	MEDICINA NUCLEAR	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ESTUDIOS CARDIOVASCULARES	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	ESTUDIOS NEUROLÓGICOS	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DEPARTAMENTO DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 INT 7608/7607 / WHATSAPP: 11 6384-2166	ecografia.consultas@corporacion.com.ar
MACROIMAGEN	RESONANCIA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134 / 4754-3416	macroimagen@corporacion.com.ar
MACROIMAGEN	TOMOGRAFÍA	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134 / 4754-3416	macroimagen@corporacion.com.ar
CONSULTORIO PRIVADO DE RADIACIONES SAN MARTÍN	MEDICINA NUCLEAR	FELIX BALLESTER 2245	SAN MARTÍN	4755-4065 / 4752-2559	informes@radioterapiasm.com.ar
DEPARTAMENTOS DE DIAGNÓSTICO DR. FLAJSZER	RESONANCIA	MATHEU 3575	SAN MARTÍN	4755-6020 / WHATSAPP 1144398852	ordenes.diagnostico@gmail.com

DEPARTAMENTOS DE DIAGNÓSTICO DR. FLAJSZER	TOMOGRAFÍA	MATHEU 3575	SAN MARTÍN	4755-6020 / WHATSAPP 1144398852	ordenes.diagnostico@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM (DIMAG)	RADIOLOGÍA	BELGRANO 4147 PB	SAN MARTÍN	5263-8006	diagnosticohurlingham@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM (DIMAG)	ESTUDIOS NEUROLÓGICOS	BELGRANO 4147 PB	SAN MARTÍN	5263-8007	diagnosticohurlingham@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM (DIMAG)	ECOGRAFÍA	BELGRANO 4147 PB	SAN MARTÍN	5263-8007	diagnosticohurlingham@gmail.com

LABORATORIOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
INSTITUTO BIOQUIMICO PRIVADO (CMGSM)	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134 INT: 5118	info@corporacion.com.ar
VITAE CENTRO DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	PUEYRREDON 3685 (VITAE)	SAN MARTÍN	4750-7555	info@corporacion.com.ar
LAB.BIOQUIMICO BALLESTER	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	PCO.RODRIGUEZ 5054	VILLA BALLESTER	4767-5484	laboratoriobioquimicoballester@yahoo.com.ar
LABORATORIO DRA. BALDO	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	ALVEAR 152 1º B	VILLA BALLESTER	4767-4641	LABBALDO@HOTMAIL.COM
LABORATORIO DAQUARTI	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV. TRIUNVIRATO 3245	VILLA LIBERTAD	4844-0789/ 4844-7289	laboratoriovitadaq@gmail.com

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ZUK CARLOS ADOLFO	ECOGRAFIA	MORENO 3619 1º PISO	SAN MARTÍN	4755-5804 / 4752-8811	dr.zuk.especialista@gmail.com
ZUK CARLOS ADOLFO	ESTUDIOS CARDIOVASCULARES	MORENO 3619 1º PISO	SAN MARTÍN	4755-5804 / 4752-8811	dr.zuk.especialista@gmail.com

URGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLOGICAS

CENTROS DE ATENCION

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CORPORACIÓN MÉDICA	URGENCIAS MÉDICAS	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
CORPORACIÓN MÉDICA	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	MATHEU 4071	SAN MARTÍN	4754-7500 / WHATSAPP: 11 6181-9134	info@corporacion.com.ar
INSTITUTO MÉDICO DE OJOS (I.M.O.)	URGENCIA OFTALMOLÓGICAS	MARENGO 4464	VILLA BALLESTER	4768-1001	info@clinicaimo.com

ODONTOLOGÍA

CENTROS DE ATENCION

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CÍRCULO ODONTOLÓGICO DE SAN MARTÍN	CIRUGÍA DENTO-MAXILAR (solo con derivación)	SARMIENTO 1955	SAN MARTÍN	4752-0152/4861	secretaria@cosmy3f.com.ar
CIRCULO ODONTOLOGICO DE SAN MARTÍN	ESTOMATOLOGÍA	SARMIENTO 1955	SAN MARTÍN	4752-0152/4861	secretaria@cosmy3f.com.ar
DIAGNOSTICO DENTAL POR IMAGEN (ISAM)	RADIOLOGÍA DENTAL	PEATONAL BELGRANO 3575 1º PISO	SAN MARTÍN	4755-9923	isamrxdental@gmail.com
DENTAL M&M (RED KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	18 DE DICIEMBRE Nº 1900	SAN MARTÍN	0810-444-0245	
DENTAL M&M (RED KOOLDENT)	ODONTOPEDIATRÍA	18 DE DICIEMBRE Nº 1900	SAN MARTÍN	0810-444-0245	
DENTAL M&M (RED KOOLDENT)	ENDODONCIA	18 DE DICIEMBRE Nº 1900	SAN MARTÍN	0810-444-0245	
DENTAL M&M (RED KOOLDENT)	RADIOLOGÍA DENTAL	18 DE DICIEMBRE Nº 1900	SAN MARTÍN	0810-444-0245	

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DIAZ PANSECHI MARCELA A.	ODONTOLOGÍA GRAL.	MORENO 4042 3ºB	SAN MARTÍN	4753-2019 / 15-6444-8109	mdiaz-pansechi@hotmail.com

DIAZ PANSECHI MARCELA A.	ENDODONCIA	MORENO 4042 3ºB	SAN MARTÍN	4753-2019 / 15-6444-8109	mdiaz-pansechi@hotmail.com
SURDO PATRICIA	ODONTOLOGÍA GRAL.	PACIFICO RODRIGUEZ 4644 5ºA	VILLA BALLESTER	4738-9573	drapatriciasurdo@yahoo.com.ar
VIZZARI SILVIA	ODONTOLOGÍA GRAL.	PROF. AGUER 4784	VILLA BALLESTER	4847-1681 / 4849-2407	

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
BILLINGHURST	FARMACIA	MORENO 4106	BILLINGHURST	4842-9614	obrassocialesbillinghurst@fciadelferrocarril.com.ar administracionbillinghurst@fciadelferrocarril.com.ar
DOLFATO	FARMACIA	AV. BRIG. JUAN M. DE ROSAS 2552	JOSE LEON SUAREZ	4517-0774	
LADNER	FARMACIA	LIBERTAD 6744	JOSE LEON SUAREZ	4729-9993	farmacialadner@outlook.com
WAPNER	FARMACIA	ARTIGAS 6630	JOSE LEON SUAREZ	4729-4345	mendilaharzumartin@hotmail.com farmacia_wapner@hotmail.com
CALAPRABA	FARMACIA	RUTA 8 KM. 21600 Nº 9845	LOMA HERMOSA	4506-1923 4506-1357 4506-1739	marianak67@gmail.com farmaciacalapraba@gmail.com
CROVETTO	FARMACIA	AV. GABINO EZEIZA 8505	LOMA HERMOSA	4769-0640 / (011) 3595-7218	
CRUCCI	FARMACIA	SAN LORENZO 3002	SAN ANDRÉS	4713-9419	
ADELINA HUE	FARMACIA	AV. RICARDO BALBIN 3129	SAN MARTÍN	4755-7644 4752-1832	obrassocialesadelinahue@fcia.delferrocarril.com.ar
ANTIGUA FARMACIA BELGRANO S.C.S.	FARMACIA	BELGRANO (EX 101) 3302	SAN MARTÍN	4755-0402 4755-0404	fbelgranosm@gmail.com
CASAKIN	FARMACIA	HIPOLITO YRIGOYEN 5200	SAN MARTÍN	4712-4775	monicalopez212@hotmail.com karina_lascano@hotmail.com
CENTRAL	FARMACIA	CALLE 91 (SAN LORENZO) Nº 2102	SAN MARTÍN	4755-0650	grupogigliotti.adm@gmail.com farmaciagigliottisupervisor@gmail.com
CENTRAL II	FARMACIA	FELIX BALLESTER 2200	SAN MARTÍN	4713-2992	sanmartin@farmaciaraspo.com.ar ernestomenossi@yahoo.com
CERONE	FARMACIA	AV. RODRIGUEZ PEÑA (CALLE 22) 4475	SAN MARTÍN	4713-1213	ceronefarmacia@hotmail.com
DEL FERROCARRIL	FARMACIA	BELGRANO 3202	SAN MARTÍN	4755-0120	administracion@fciadelferrocarril.com.ar; obrassocialespascual@fciadelferrocarril.com.ar
EL CÓNDOR	FARMACIA	AYACUHO 2302	SAN MARTÍN	4755-1233	
GOLDIN	FARMACIA	NECOCHEA 2038	SAN MARTÍN	4755-3048	gabypascual@hotmail.com.ar gabrielanapascual@gmail.com
LA NOBLEZA	FARMACIA	AV. SAN MARTÍN 420 (DENTRO DEL CARREFOUR)	SAN MARTÍN	4755-8919 4753-5941	obrasociales@farmaciaslasante.com.ar sanmartin@farmaciaslasante.com.ar

NUEVA PASCUAL	FARMACIA	BELGRANO 3600	SAN MARTÍN	4830-0270	administracionpascual@fciadelferrocarril.com.ar; obrassocialespascual@fciadelferrocarril.com.ar
NUEVA TERAN S.C.S.	FARMACIA	SAN LORENZO 2200	SAN MARTÍN	5217-0716 5217-0715	teranfarmacia.ooss@gmail.com grupogigliotti.adm@gmail.com
SAN MARTÍN	FARMACIA	AV. RICARDO BALBIN 2539	SAN MARTÍN	4754-3435	obrassocialessanmartin@fciadelferrocarril.com.ar encargadosanmartin@fciadelferrocarril.com.ar
TROPEZON S.C.S.	FARMACIA	AV. 1º DE MAYO 6037	SAN MARTÍN	4716-6287	lidimartino@hotmail.com
ANTIGUA FARMACIA DEL AGUILA	FARMACIA	ALVEAR 251	VILLA BALLESTER	5222-0400 4512-5204 4512-5205	ooss@grupodelaguila.com.ar
CHECCHIA	FARMACIA	LIBERTAD 5401	VILLA BALLESTER	4768-1927	mgabyprado@yahoo.com.ar
DEL AGUILA DOS S.C.S.	FARMACIA	ALMIRANTE BROWN 3099	VILLA BALLESTER	5222-0400 - Opción 2 4512-5210	ooss@farmaciadelaguila2.com.ar
FARMACIA DE LA ESTACIÓN	FARMACIA	SAN MARTIN 4806	VILLA BALLESTER	1163241072 / 4768-0076	flaestacion@hotmail.com
LERANA	FARMACIA	9 DE JULIO 6001	VILLA BALLESTER	4722-1607	crissilberberg@hotmail.com
REVELANT	FARMACIA	AMERICA ESQ. JOSE HERNANDEZ 3000	VILLA BALLESTER	4768-5536	farmareve@fibertel.com.ar
TIBI	FARMACIA	CAMPICHUELO 3800	VILLA BALLESTER	4729-7695	farmaciatibi@gmail.com
LOPEZ	FARMACIA	JOSE C. PAZ 5702	VILLA LIBERTAD	4759-9523	claudiaconradi@hotmail.com
FARMACIA NUEVA LÍBANO	FARMACIA	REPÚBLICA DEL LÍBANO 4113	VILLA LYNCH	4755-3831	encargadolibano@fciadelferrocarril.com.ar obrassocialeslibano@fciadelferrocarril.com.ar
CAPORALE	FARMACIA	CALLE 48 (EX ESTRADA) 2804	VILLA MAIPÚ	4753-5106	grupogigliotti.adm@gmail.com farmacia.nudel@gmail.com
NUDEL	FARMACIA	CALLE 47 (VILLEGAS) 1960	VILLA MAIPÚ	7530-4454 /4752-3899	grupogigliotti.adm@gmail.com farmacia.nudel@gmail.com

ÓPTICAS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CHRISTIAN MARTINS ÓPTICA	ÓPTICA	4755-5727	MATHEU 3975	SAN MARTÍN	opticacmargentina@gmail.com
ÓPTICA MARTINO	ÓPTICA	4752-4832	MATHEU 4020	SAN MARTÍN	info@opticamartino.com.ar
ÓPTICA MARTINO	ÓPTICA	4752-4832	DR. R. CARRILLO 2212	SAN MARTÍN	info@opticamartino.com.ar

ORTOPEDIA

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	CORREO
	SIN PRESTADORES		

ESCOBAR

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO			TELEFONO	CORREO
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RADIOLOGIA	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	ECOGRAFIA	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	TOMOGRAFIA	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RESONANCIA	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	MEDICINA NUCLEAR	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST CARDIOVASCULARES	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST NEUROLÓGICOS	PANAMERICANA RAMAL 1249	ESTE	INGENIERO MASCHWITZ	4014-8900	info@argus.com.ar

PILAR

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
HITTOS FERNANDO (KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	MORENO 508	PILAR	0810-444-0245 / 15-3090-7809	

SAN FERNANDO

AMBULATORIO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
DACARI (DON TORCUATO)	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ANATOMÍA PATOLÓGICA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ANESTESIOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CARDIOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CARDIOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CIRUGÍA GENERAL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CIRUGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

DACARI (DON TORCUATO)	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	DERMATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	DIABETOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ENDOCRINOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	GASTROENTEROLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	GINECOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	HEMATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	HEMATOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	HEMOTERAPIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	HEPATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	INFECTOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	INFECTOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEFROLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEFROLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEONATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEUMONOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NEUROCIRUGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

DACARI (DON TORCUATO)	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	NUTRICION	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	OBSTETRICIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	OFTALMOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ONCOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	OTORRINOLARINGOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	PEDIATRÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	PROCTOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	REUMATOLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	TERAPIA INTENSIVA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	UROLOGÍA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	UROLOGÍA INFANTIL	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

INTERNACIÓN

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DACARI (DON TORCUATO)	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	UNIDAD CORONARIA (UCO)	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

DACARI (DON TORCUATO)	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DACARI (DON TORCUATO)	RADIOLOGIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	ECOGRAFIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	TOMOGRAFIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	RESONANCIA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	MEDICINA NUCLEAR	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	EST CARDIOVASCULARES	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	EST NEUROLÓGICOS	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

URGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

CENTROS DE ATENCIÓN

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DACARI (DON TORCUATO)	URGENCIA MÉDICA	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com
DACARI (DON TORCUATO)	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	ALVEAR (RUTA 202) Nº 650	DON TORCUATO	0810-122-2424	turnos@sagradocorazondontorcuato.com

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CASTELLI	FARMACIA	AV. ANGEL T. DE ALVEAR 2767	DON TORCUATO	4748-4350	alberdi.o.sociales@gmail.com protegersalud.adm@gmail.com
MITRE	FARMACIA	AV. CONSTITUCION 652	SAN FERNANDO	4744-3132	fz.central01@gmail.com farmaciaszinga@gmail.com
LIBERTADOR 2200	FARMACIA	AV. DEL LIBERTADOR GRAL. SAN MARTÍN 2211	VICTORIA	4744-2406	fz.central01@gmail.com farmaciaszinga@gmail.com

SAN ISIDRO

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RADIOLOGIA	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	ECOGRAFIA	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	TOMOGRAFIA	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RESONANCIA	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	MEDICINA NUCLEAR	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST CARDIOVASCULARES	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST NEUROLÓGICOS	CHACABUCO 222	SAN ISIDRO	4732-0190	info@argus.com.ar

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
BECCAR S.C.S.	FARMACIA	AV. CENTENARIO 1601	BECCAR	4742-7640	fz.central01@gmail.com farmaciaszinga@gmail.com
NUEVA SANTA RITA	FARMACIA	AV. SUCRE 431	BOULOGNE SUR MER	4735-2227	nuevasantarita@datamarkets.com.ar
BEHRING	FARMACIA	AV. SANTA FE 1399	MARTÍNEZ	4792-1559 / 4798-9114	farmaciabehring@gmail.com farmaciabehring@fibertel.com
FONDO DE LA LEGUA	FARMACIA	AV. FONDO DE LA LEGUA 872	MARTÍNEZ	4836-2277 / 4836- 1122	comercial@saludglobal.com fciasisidro@saludglobal.com
OPEN MARTINEZ S.C.S.	FARMACIA	AV. SANTA FE 1402	MARTÍNEZ	5353-0030	
ZINGA	FARMACIA	AV. FRANCISCO UZAL 4300	OLIVOS	4717-2181	fz.central01@gmail.com farmaciaszinga@gmail.com
FABRIS	FARMACIA	AV. CENTENARIO 448	SAN ISIDRO	4743-1797	marimol@hotmail.es; mefabris@fibertel.com.ar perfumeria.fabris@gmail.com;

TIGRE

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
DEL PUEBLO (TIGRE)	FARMACIA	AV. CAZON 1550	TIGRE	4749-0092	carlosm824@hotmail.com

VICENTE LÓPEZ

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RADIOLOGÍA	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	ECOGRAFIA	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	TOMOGRAFIA	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RESONANCIA	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	MEDICINA NUCLEAR	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST CARDIOVASCULARES	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST NEUROLÓGICOS	ENTRE RIOS 1351	OLIVOS	4790-6835	info@argus.com.ar

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
VISDOMINE ODONTOLOGÍA INTEGRAL	ODONTOLOGÍA GRAL.	BERNARDINO RIVADAVIA 2515	MUNRO	WHATSAPP: 1179008954	maruvisdomine@gmail.com
VISDOMINE ODONTOLOGÍA INTEGRAL	ODONTOPEDIATRÍA	BERNARDINO RIVADAVIA 2515	VICENTE LÓPEZ	WHATSAPP: 1179008954	maruvisdomine@gmail.com
VISDOMINE ODONTOLOGÍA INTEGRAL	ENDODONCIA	BERNARDINO RIVADAVIA 2515	VICENTE LÓPEZ	WHATSAPP: 1179008954	maruvisdomine@gmail.com
VISDOMINE ODONTOLOGÍA INTEGRAL	ORTODONCIA	BERNARDINO RIVADAVIA 2515	VICENTE LÓPEZ	WHATSAPP: 1179008954	maruvisdomine@gmail.com

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO	TELEFONO	CORREO

MARES S.C.S.	FARMACIA	AV. SAN MARTÍN 2950	FLORIDA ESTE	4730-1900	farmaciamares@hotmail.com
SAN MARTÍN (FLORIDA)	FARMACIA	AV. GRAL. J. DE SAN MARTÌN 3257	FLORIDA OESTE	4730-2900 / 4730-2592	sanmartin3257@hotmail.com
CENTRAL MUNRO S.C.S.	FARMACIA	AV. VELEZ SARSFIELD 4164	MUNRO	4756-2837	osociales@centralmunro.com.ar asr@centralmunro.com.ar
GALVAGNI	FARMACIA	AV. VELEZ SARSFIELD 5501	MUNRO	4762-0652	farmaciagalvagni@yahoo.com.ar
BORGES	FARMACIA	ROMA 800 ESQ. LA RIOJA 3100	OLIVOS	4790-9460	fborges@datamarkets.com.ar
ROMANI	FARMACIA	AV. MAIPU 3548	OLIVOS	4794-0102	romani@paradineirofarmacias.com.ar
ZINGA	FARMACIA	AV. FRANCISCO UZAL 4300	OLIVOS	4717-2181	fz.central01@gmail.com farmaciaszinga@gmail.com
VIACAVA	FARMACIA	AV. MAIPÚ 199	VICENTE LÓPEZ	4795-0321 / 4796-3771	amorosodebora@gmail.com
DEL PUEBLO	FARMACIA	PARANÁ 6400	VILLA ADELINA	4766-0253 / 5433-8400	carlosm824@hotmail.com
ROMA DE ANTIGUA FARMACIA ROMA S.C.S.	FARMACIA	FRANCISCO LAPRIDA 3600	VILLA MARTELLI	4709-1531 / 4709-1972	farmaciaroma@fibertel.com.ar

ZÁRATE

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	ALMIRANTE BROWN 292	ZÁRATE	(03487) 44-8821 / 0810-444-0245	

ZONA OESTE

HURLINGHAM

AMBULATORIO

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
MERCADO ADRIÁN	CLÍNICA MÉDICA	SEBASTIÁN GABOTO 1280	HURLINGHAM	11 5222-8759	adrianmercado07@hotmail.com

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO			TELEFONO	CORREO
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM S R L (DIMAG)	RADIOLOGIA	ARTURO JAURETCHE 1592	1º D2	HURLINGHAM	5263-8006/ WHATSAPP: 113445-0507	diagnosticohurlingham@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM S R L (DIMAG)	ECOGRAFIA	ARTURO JAURETCHE 1592	1º D2	HURLINGHAM	5263-8006/ WHATSAPP: 113445-0507	diagnosticohurlingham@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM S R L (DIMAG)	EST CARDIOVASCULARES	ARTURO JAURETCHE 1592	1º D2	HURLINGHAM	5263-8006/ WHATSAPP: 113445-0507	diagnosticohurlingham@gmail.com
CONSULTORIO RADIOLOGICO HURLINGHAM S R L (DIMAG)	EST NEUROLÓGICOS	ARTURO JAURETCHE 1592	1º D2	HURLINGHAM	5263-8006/ WHATSAPP: 113445-0507	diagnosticohurlingham@gmail.com

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ARIAL	FARMACIA	AV. GDOR. VALENTIN VERGARA 3898	HURLINGHAM	4452-5359	cintia_lujan_26@live.com.ar
BRAVI	FARMACIA	AV. GDOR. VALENTIN VERGARA 4129	HURLINGHAM	4452-8521	farmaciabravi@yahoo.com.ar

ITUZAINGO

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRAL OESTE ITUZAINGO	FARMACIA	GRAL. JUAN GREGORIO LAS HERAS 381	ITUZAINGO	4624-4774	os@centraloeste.com.ar cobranzas@centraloeste.com.ar

LA MATANZA

AMBULATORIO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CARDIOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CARDIOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CIRUGÍA GENERAL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CIRUGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	DERMATOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	DIABETOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ENDOCRINOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	GASTROENTEROLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	GINECOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	HEMATOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	HEMATOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	HEPATOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	INFECTOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	INFECTOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEFROLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEFROLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEUMONOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEUROCIRUGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	NUTRICION	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	OBSTETRICIA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	OFTALMOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	PEDIATRÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CARDIOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CIRUGÍA GENERAL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CIRUGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	DERMATOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	DIABETOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ENDOCRINOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	GASTROENTEROLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	GINECOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	HEMATOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	HEPATOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	INFECTOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	INFECTOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.

DIRM SOCIEDAD ANONIMA	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEFROLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEFROLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEUMONOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEUROCIRUGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	NUTRICION	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	OBSTETRICIA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	OFTALMOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	PEDIATRÍA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CARDIOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CARDIOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CIRUGÍA GENERAL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CIRUGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	DERMATOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	DIABETOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CASTEBOL S.A.	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ENDOCRINOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	GASTROENTEROLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	GINECOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	HEMATOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	HEMATOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	HEPATOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	INFECTOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	INFECTOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEFROLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEFROLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEUMONOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEUROCIRUGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	NUTRICION	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	OBSTETRICIA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	OFTALMOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CASTEBOL S.A.	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	PEDIATRÍA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRO MEDICO ESPORA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CARDIOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CARDIOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CIRUGÍA GENERAL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CIRUGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	DERMATOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	DIABETOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ENDOCRINOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	GASTROENTEROLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	GINECOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CENTRO MEDICO ESPORA	HEMATOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	HEMATOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	HEPATOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	INFECTOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	INFECTOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEFROLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEFROLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEUMONOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEUROCIRUGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	NUTRICION	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	OBSTETRICIA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	OFTALMOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	PEDIATRÍA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO	TELEFONO	CORREO

CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	RADIOLOGIA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	ECOGRAFIA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	TOMOGRAFIA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	RESONANCIA	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	MEDICINA NUCLEAR	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	EST CARDIOVASCULARES	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIM RIVADAVIA S.A.	EST NEUROLÓGICOS	AV RIVADAVIA 14252	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	RADIOLOGIA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	ECOGRAFIA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	TOMOGRAFIA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	RESONANCIA	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	MEDICINA NUCLEAR	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	EST CARDIOVASCULARES	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
DIRM SOCIEDAD ANONIMA	EST NEUROLÓGICOS	BELGRANO 136	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	RADIOLOGIA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	ECOGRAFIA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	TOMOGRAFIA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	RESONANCIA	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	MEDICINA NUCLEAR	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	EST CARDIOVASCULARES	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.
CASTEBOL S.A.	EST NEUROLÓGICOS	BELGRANO 139	RAMOS MEJIA	4656-5555	turnos@dim.com.ar.

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRO MEDICO ESPORA	RADIOLOGIA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	ECOGRAFIA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	TOMOGRAFIA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	RESONANCIA	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	MEDICINA NUCLEAR	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	EST CARDIOVASCULARES	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CENTRO MEDICO ESPORA	EST NEUROLÓGICOS	ESPORA 18	RAMOS MEJIA	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CORNU MARCELO (KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	MARIANO MORENO 245	RAMOS MEJIA	0810-444-0245 / 15-5730-1453	
KOOLDENT (SAN JUSTO)	ENDODONCIA	AV. PERON 3593	SAN JUSTO	0810-444-0245 / 4787-5078	
KOOLDENT (SAN JUSTO)	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. PERON 3593	SAN JUSTO	0810-444-0245 / 4787-5078	
KOOLDENT (SAN JUSTO)	ODONTOPEDIATRIA	AV. PERON 3593	SAN JUSTO	0810-444-0245 / 4787-5078	

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ESTUDIANTIL S.C.S.	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 13236	RAMOS MEJIA	4469-1895	apappalardo@estilosalud.com.ar
MARTINOIA	FARMACIA	AV. DE MAYO 899	RAMOS MEJIA	4658-6547 4658-4904	os@centraloeste.com.ar cobranzas@centraloeste.com.ar

MALVINAS ARGENTINAS

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
LAGUZZI	FARMACIA	JUAN FRANCISCO SEGUI 1455	GRAND BOURG	02320-480292 02320-480436	laguzzi026@cofasa.com.ar; admlaguzzi@gmail.com farmacia@cofasa.com.ar

MORÓN

AMBULATORIO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar

INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ANATOMÍA PATOLÓGICA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ANESTESIOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CARDIOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CARDIOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CIRUGÍA GENERAL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CIRUGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	DERMATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	DIABETOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ENDOCRINOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	GASTROENTEROLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	GINECOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	HEMATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	HEMATOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	HEMOTERAPIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	HEPATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar

INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	INFECTOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	INFECTOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEFROLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEFROLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEONATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEUMONOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEUROCIRUGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	NUTRICION	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	OBSTETRICIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	OFTALMOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	OTORRINOLARINGOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	PEDIATRÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	PROCTOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	REUMATOLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	TERAPIA INTENSIVA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	UROLOGÍA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	UROLOGÍA INFANTIL	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar

CLINICA DIMO	ALERGIA E INMUNOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ALERGIA E INMUNOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CARDIOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CARDIOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CIRUGÍA GENERAL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CIRUGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CIRUGÍA PLÁSTICA REPARADORA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	CLINICA MEDICA (EXCEPTO PLAN 202)	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	DERMATOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	DIABETOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	DIABETOLOGÍA PEDIÁTRICA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ENDOCRINOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ENDOCRINOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	GASTROENTEROLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	GASTROENTEROLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	GINECOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	GINECOLOGÍA INFANTO-JUVENIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	HEMATOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	HEMATOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	HEPATOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	INFECTOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	INFECTOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	MEDICINA FAMILIAR Y GENERAL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NEFROLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

CLINICA DIMO	NEFROLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NEUMONOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NEUROCIRUGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NEUROCIRUGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	NUTRICION	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	OBSTETRICIA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	OFTALMOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA INFANTIL	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	PEDIATRÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	PROCTOLOGÍA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

INTERNACION

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA (UTI)	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	UNIDAD CORONARIA (UCO)	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	UNIDAD DE TERAPIA INTESIVA PEDIÁTRICA (UTIP)	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	RADIOLOGIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	ECOGRAFIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	TOMOGRAFIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	RESONANCIA	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	MEDICINA NUCLEAR	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	EST CARDIOVASCULARES	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	EST NEUROLÓGICOS	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
CLINICA DIMO	RADIOLOGIA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	ECOGRAFIA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	TOMOGRAFIA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	RESONANCIA	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	MEDICINA NUCLEAR	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	EST CARDIOVASCULARES	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.
CLINICA DIMO	EST NEUROLÓGICOS	AV. RIVADAVIA 17624	MORON	5554-8888	turnos@dim.com.ar.

URGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS

CENTROS DE ATENCIÓN

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	URGENCIAS MÉDICAS	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar
INSTITUTOS MEDICOS S A (MORON)	URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS	R. O. DEL URUGUAY 224	MORÓN	5627-1000	informacion@cmm.com.ar

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRAL OESTE SANTA ROSA S.C.S	FARMACIA	MACHADO 3575	CASTELAR	4624-5929	os@centraloeste.com.ar cobranzas@centraloeste.com.ar
HAEDO	FARMACIA	CASEROS 2 Ruta 202	HAEDO	4460-1444 4650-7031	os@centraloeste.com.ar cobranzas@centraloeste.com.ar
ANTIGUA FARMACIA CRAVENNA S.C.S.	FARMACIA	AV. RIVADAVIA 18199	MORON	4483-4333 4483-4747	os@centraloeste.com.ar; eusebio.malaga@centraloeste.com.ar
DE LA ESTACION S.C.S.	FARMACIA	MISIONES 6578	PALOMAR	4751-0509	farma.estacion@hotmail.com
FLESCA	FARMACIA	MISIONES 6510	PALOMAR	4751-8946	paulohidalgo@telered.com.ar

SAN MIGUEL

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	PRÁCTICAS	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RADIOLOGIA	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	4664-1923	info@argus.com.ar

ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	ECOGRAFIA	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	4664-1923	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	TOMOGRAFIA	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	4664-1923	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	RESONANCIA	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	4664-1923	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	MEDICINA NUCLEAR	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	4664-1923	info@argus.com.ar
ARGUS DIAGNOSTICO MEDICO S.A.	EST CARDIOVASCULARES	PTE. PERON 1939	SAN MIGUEL	5627-1000	info@argus.com.ar

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
NUEVA RADIUM S.C.S.	FARMACIA	AV. TTE. GRAL. RICHIERI 949	BELLA VISTA	4666-0021	nuevaradium999@cofasa.com.ar nuevaradium@gmail.com
PAGES	FARMACIA	AV. PRESIDENTE JUAN DOMINGO PERON 46	BELLA VISTA	4451-0038	pages266@cofasa.com.ar
CENTRAL OESTE SAN MIGUEL	FARMACIA	LEANDRO N. ALEM 1696	SAN MIGUEL	4664-4183	os@centraloeste.com.ar
DEL PUEBLO	FARMACIA	SARMIENTO 1610 ESQ. AV. BARTOLOME MITRE 1300	SAN MIGUEL	4664-6090 4451-2659	delpueblo.sanmiguel@gmail.com
MUSCOLINI	FARMACIA	AV. PRESIDENTE JUAN D. PERON 1284	SAN MIGUEL	4667-3109 4664-8195	muscolinif@yahoo.com.ar
SAID	FARMACIA	PRESIDENTE PERON 1874	SAN MIGUEL	4667-0600 4664-2903	o.sociales@farmasaid.com.ar; administracion1@farmasaid.com.ar
SOCIAL DEL AGUILA S.C.S.	FARMACIA	AV. BARTOLOME MITRE 1346	SAN MIGUEL	5222-0400 int. 3 4451-7412	ooss@grupodelaguila.com.ar

TRES DE FEBRERO

AMBULATORIO

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO	TELEFONO	CORREO

CENTRO JIREH (MAINARDI CRISTINA INES)	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	BAZZINI 951	VILLA BOSCH	3978-0257/ 11 3693-1266/ 11 3658-3818	cristinainesmainardi@yahoo.com.ar
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	OFTALMOLOGÍA	SABATINI 4745	CASEROS	4750-2002	info@clinicaimo.com
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	SABATINI 4745	CASEROS	4750-2002	info@clinicaimo.com
INSTITUTO MEDICO DE OJOS I.M.O.	EST. OFTALMOLÓGICOS	SABATINI 4745	CASEROS	4750-2002	info@clinicaimo.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	CARDIOLOGÍA	JONAS SALK 1358	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7201	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	CARDIOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1359	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7202	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	CLÍNICA MÉDICA	JONAS SALK 1360	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7203	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	DERMATOLOGÍA	JONAS SALK 1361	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7204	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	DERMATOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1362	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7205	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	JONAS SALK 1363	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7206	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	GINECOLOGÍA	JONAS SALK 1364	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7207	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	NEUMONOLOGÍA	JONAS SALK 1365	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7208	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	NEUMONOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1366	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7209	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	NUTRICIÓN	JONAS SALK 1367	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7210	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	OFTALMOLOGÍA	JONAS SALK 1368	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7211	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	OFTALMOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1369	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7212	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	JONAS SALK 1370	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7213	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1371	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7214	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	OTORRINOLARINGOLOGÍA	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	OTORRINOLARINGOLOGÍA INFANTIL	JONAS SALK 1373	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7216	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	PEDIATRÍA	JONAS SALK 1374	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7217	autorizacionesjonas@hotmail.com

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
LEVY DAMIAN EZEQUIEL	TOCOGINECOLOGÍA	FRAY JUSTO SANTA MARIA DE ORO 4630	CASEROS	4734-4335/ 15-6187-4697	consultoriodrlevy@gmail.com
DAFFUNCHIO JORGE LUIS	CLÍNICA MÉDICA	DR. A. E. SPRINGOLO 1092	SAENZ PEÑA	4757-7130	hrcemer@yahoo.com.ar
FERNANDEZ AGUIBAR MARIA LUJAN	CLÍNICA MÉDICA	DR. A. E. SPRINGOLO 1092	SAENZ PEÑA	4757-7130	drafernandez33@gmail.com
MAUROMATIZ DANIEL	FISIATRÍA / KINESIOLOGÍA	QUINTANA 715	VILLA BOSCH	4844-4267	danielmauromatiz@gmail.com
POLLAK GABRIELA NOEMI	PEDIATRÍA	SANTOS VEGA 6905	VILLA BOSCH	4842-4000	gabrielapollak@yahoo.com.ar

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

CENTROS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	RADIOLOGIA	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	ECOGRAFIA	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	EST CARDIOVASCULARES	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com
CENTRO JONAS SALK (MEDINFANT)	EST. NEUROLÓGICOS	JONAS SALK 1372	LOMA HERMOSA	2116-5340/3534-7215	autorizacionesjonas@hotmail.com

LABORATORIOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
LAB. CARLOS ALBERTO MORICONI	LABORATORIO ALTA Y BAJA COMPLEJIDAD	ANDRES FERREYRA 2824	CASEROS	4750-1468/4750-9078	consultas@laboratoriomoriconi.com.ar

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
BONINI ROBERTO	ODONTOLOGÍA GRAL.	MARCO POLO 4575	CASEROS	4759-9698 / 15-4071-6855	roberbuzo@gmail.com

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
ANTIGUA FARMACIA GIGLIOTTI S.C.S.	FARMACIA	AV. LIBERTADOR GRAL. SAN MARTIN 2643	CASEROS	4512-7200	farmaciagigliotti.ooss@gmail.com grupogigliotti.adm@gmail.com
ETHICAL S.C.S.	FARMACIA	AV. SAN MARTIN 1506	CASEROS	4716-9059	ethical@fibertel.com.ar
MENENDEZ	FARMACIA	BONIFACINI 5295	CASEROS	4750-1401	diegojmenendez@gmail.com
MODERNA FARMACIA DEL AGUILA (EX GIGLIOTTI)	FARMACIA	AV. LIBERTADOR GRAL. SAN MARTIN 2287	CASEROS	4512-7204 4512-7205	info@modernadelaguila.com.ar
FERMAN	FARMACIA	AV. LIBERTAD 2394	CIUDAD JARDIN	4843-0263	fermanservicios@sion.com
LUCAS DE GARCIA	FARMACIA	BARRAGAN 712	CIUDADELA	4657-3737 4657-1931	farmacialucas@speedy.com.ar
CARRICABURU	FARMACIA	BENITO PEREZ GALDOS 8406	PABLO PODESTA	4769-0634 4739-0700	farmaciacarricaburu@yahoo.com.ar brandanteresita@yahoo.com.ar
PALLEROS	FARMACIA	PRESIDENTE JUAN DOMINGO PERON 9701	PABLO PODESTA	4769-0842	farmaciapalleros@gmail.com
GOLDBERG	FARMACIA	AV. AMERICA 751	SAENZ PEÑA	4712-1740 4757-0247	pcarri58@hotmail.com farmgoldberg@gmail.com
NUEVA ROITMAN	FARMACIA	AMEGHINO 2799	SAENZ PEÑA	4757-0110 4712-6591	farmnuevaroitman@gmail.com
LOPEZ	FARMACIA	RODRIGUEZ PEÑA 1301	SANTOS LUGARES	4712-6744	farmacia@uolsinectis.com.ar
LOURDES	FARMACIA	AV. LA PLATA 3595	SANTOS LUGARES	4757-0143	slfarmacialourdes@gmail.com cazesagustina@gmail.com
PASTEUR	FARMACIA	AV. LA PLATA 3718	SANTOS LUGARES	4757-2542	fpasteursl@gmail.com profar@visualgestion.net
PELONTRI	FARMACIA	MANUEL ESTRADA 1398	SANTOS LUGARES	4757-0116	lilianadavila2006@hotmail.com
UNIKEN	FARMACIA	MANUEL ESTRADA 1598	SANTOS LUGARES	4757-2002	martacamisa@hotmail.com camisam@arnetbiz.com.ar

BAZZINI	FARMACIA	SANTOS VEGA 6217	VILLA BOSCH	4844-2427	farmaciabazzini@arnetbiz.com.ar germanechegaray@hotmail.com
BELTEMPO	FARMACIA	SANTOS VEGA 7966	VILLA BOSCH	4842-6472	farmaciabeltempo@yahoo.com.ar
SAN RAMON (EX GEMMA)	FARMACIA	SANTOS VEGA 7393	VILLA BOSCH	4840-2821	farmaciagemma@arnetbiz.com.ar

ZONA SUR

AVELLANEDA

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. BELGRANO 4340	AVELLANEDA	0810-444-0245 / 4787-5951	
KOOLDENT	ODONTOPEDIATRÍA	AV. BELGRANO 4340	AVELLANEDA	0810-444-0245 / 4787-5951	
KOOLDENT	ENDODONCIA	AV. BELGRANO 4340	AVELLANEDA	0810-444-0245 / 4787-5951	
PRODONTO (KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	FABIAN ONSARI 8	AVELLANEDA	0810-444-0245/ 5263-3426/ 4206-3962	

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
FARMACIA MAGA EL ALTO	FARMACIA	GÜEMES 850	AVELLANEDA	4203-4895	

BERAZATEGUI

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
FARMACIA SOL BERAZATEGUI	FARMACIA	AV. MITRE 2372	BERAZATEGUI	4216-7523	

LANÚS

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
BRISCESE MARCELO	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV.H.YRIGOYEN 4009 -14º C	LANÚS	4241-3702/4247-8312 / 2073-9032/11-3676+5800	odontologiadeprimera@gmail.com
CLÍNICA SMILE GROUP (KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. H. YRIGOYEN 4464	LANÚS	0810-444-0245/ 4829-6023/ 1139407139	
CLÍNICA SMILE GROUP (KOOLDENT)	ODONTOPEDIATRÍA	AV. LIBERTADO SAN MARTÍN 3991	LANÚS	0810-444-0245/ 4829-6023/ 1139407139	
CLÍNICA SMILE GROUP (KOOLDENT)	ENDODONCIA	AV. LIBERTADO SAN MARTÍN 3991	LANÚS	0810-444-0245/ 4829-6023/ 1139407139	
KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV. LIBERTADO SAN MARTÍN 3991	LANÚS OESTE	4267-5764 / 0810-444-0245	

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
FARMACIA SANTA TERESA	FARMACIA	4241-2295	AV. H. IRIGOYEN 4147	LANÚS	

LOMAS DE ZAMORA

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CENTRO ODONTOLÓGICO LOMAS DE ZAMORA (KOOLDENT)	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV.H.YRIGOYEN 9173	LOMAS DE ZAMORA	0810-444-0245 / 4787-2755	
CENTRO ODONTOLÓGICO LOMAS DE ZAMORA (KOOLDENT)	ODONTOPEDIATRIA	AV.H.YRIGOYEN 9173	LOMAS DE ZAMORA	0810-444-0245 / 4787-2755	
CENTRO ODONTOLÓGICO LOMAS DE ZAMORA (KOOLDENT)	ENDODONCIA	AV.H.YRIGOYEN 9173	LOMAS DE ZAMORA	0810-444-0245 / 4787-2755	
ODONTOLOGÍA LAS 24 HS (KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	AV.H.YRIGOYEN 9899	LOMAS DE ZAMORA	0810-444-0245 / 4294-8057	

ÓPTICAS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
ÓPTICA MARTINO	ÓPTICA	AV. ALMIRANTE BROWN 2439	LOMAS DE ZAMORA	4245-1502	info@opticamartino.com.ar

QUILMES

AMBULATORIO

INTERNACIÓN

ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
CLINICA PRIVADA DE REPOSO ABRINES S.A.	INTERNACION EN SALUD MENTAL (CON DERIVACIÓN)	BENITO PEREZ GALDOS 2647	QUILMES	4250-1061	clinica@abrines.com.ar

ODONTOLOGÍA

CONSULTORIOS Y PROFESIONALES

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELEFONO	CORREO
KOOLDENT	ODONTOLOGÍA GRAL.	LEANDRO N. ALEM 68 - 1º D	QUILMES	5263-3426 / 0810-444-0245	

FARMACIA

NOMBRE	ESPECIALIDAD	DOMICILIO		TELÉFONO	CORREO
SOY QUILMES FACTORY	FARMACIA	AV. CALCHAQUÍ 3950 LOCAL 1012	QUILMES OESTE	4200-6908	

Plan 202 - Características

Cartilla Blanca

*El **Plan 202** cuenta con un profesional especialista en medicina de la familia que a los efectos del Plan llamaremos Médico Referente.*

A cada integrante del grupo familiar (adultos y niños) se le asignará al ingresar al Plan, un Médico Referente que le será informado a través de su Asesor de Ventas.

El Médico de cabecera asignado podrá ser cambiado. Por cualquier causa que usted debiera o decidiera hacerlo, deberá dirigirse a nuestras oficinas citas en Dr. Ramón Carrillo Nº 2157 (San Martín) de lunes a viernes en el horario de 09:00 a 18:00 hs, y un administrativo de atención al asociado podrá facilitarle el formulario correspondiente para que pueda realizarlo o bien enviar un mail a atención al asociado solicitando dicho cambio. Usted podrá cambiar hasta dos veces al año de Médico Referente.

El Médico Referente llevará un registro pormenorizado de su Historia Clínica y será quién resuelva la mayor parte de sus problemas médicos.

Ante cualquier eventualidad que usted tenga deberá concurrir en primera instancia a su Médico Referente, y de ser necesario él solicitará la asistencia de un profesional especialista para lo cual prescribirá una Orden de Derivación a la especialidad correspondiente.

La Orden de Derivación será válida por la cantidad de consultas que el Médico Referente indique en la misma, si su médico especialista considerara la necesidad de una mayor cantidad de consultas para concluir su tratamiento deberá realizar un resumen de Historia

Clínica dirigido Médico Referente, quien extenderá, si así lo considera, la cantidad de consultas con una nueva orden.

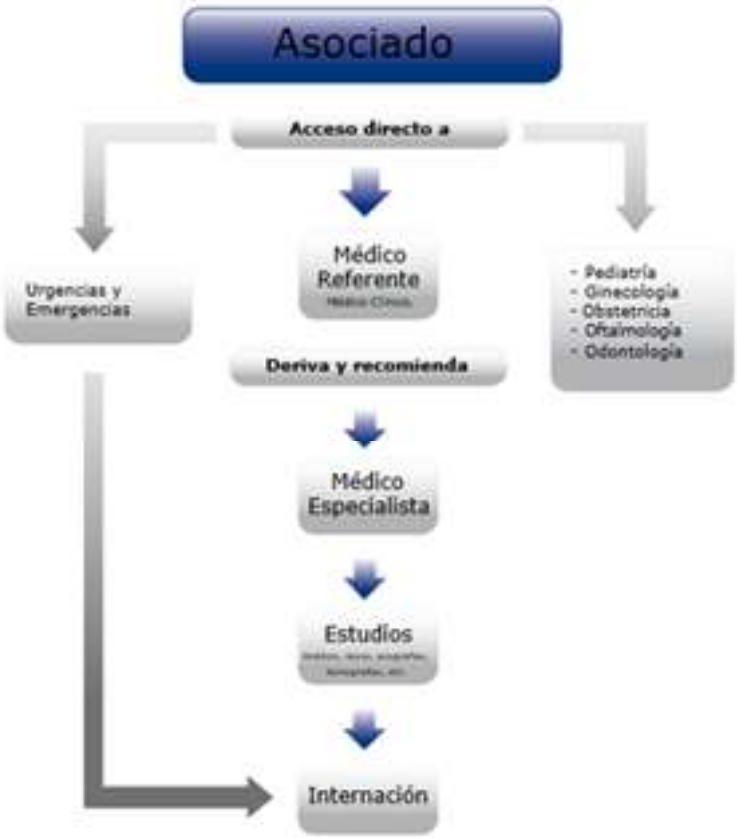
Los estudios de diagnóstico que indique el profesional especialista al que usted fue derivado no necesitarán de derivación alguna, y deberán realizarse dentro del marco de los prestadores que figuren en su cartilla, así como la medicación que le prescriban.

Los estudios de alta complejidad deberán ser autorizados por auditoría médica. Existen especialidades que no requieren derivación de su Médico Referente, las cuales se detallan a continuación:

- *Pediatría*
- *Ginecología*
- *Obstetricia*
- *Oftalmología*
- *Odontología*

Para ser asistido por estas especialidades usted deberá seleccionar un profesional de su cartilla y podrá concurrir a las consultas sin haber sido derivado. Respecto de las urgencias, recuerde que usted podrá solicitar la asistencia en su domicilio comunicándose con la empresa que haya contratado Corporación Asistencial, (cuyos datos puede encontrar en nuestra página web o al dorso de su credencial) y abonando el coseguro correspondiente.

Si el profesional que concurre a su domicilio le indicara algún tipo de estudio y/o medicación, estas indicaciones no necesitarán derivación alguna. De igual modo si usted concurre por una urgencia a la guardia de cualquiera de los Sanatorios incluidos en su cartilla.

Importante

Recuerde que su Médico Referente es quien debe conocer su Historia Clínica completa para poder evaluar cada una de las alternativas a seguir, los estudios, las derivaciones a Especialistas, los tratamientos y medicamentos que usted recibirá, por todo lo cual es de suma importancia que comunique a su Médico Referente toda circunstancia referida a su estado de Salud. Es importante que tenga en cuenta que fuera de la urgencia, el médico que puede autorizar su derivación a cualquier especialidad es su Médico Referente.