ZALAZAR JUAREZ
ABOGADOS

**EXPEDIENTE ID:**

---

**contra**

# - ART -

**Comisión Medica**: **Tel**: 4424660

**Tel. SRT**: 0800-666-6778

**ART**:

**Tel**:

| |
|---|
| **SIN ALTA** |
| **Diagnostico:** |
| |
| **CON ALTA** |
| |
| |
| **PEDIR JUNTA** |
| |
| |
| **SE PIDIO JUNTA** |
| |
| |
| **CON JUNTA** |
| |
| |
| **CON DICTAMEN** |
| |
| |
| **LIMITE PARA COBRAR** |
| |
| |
| **COBRADO** |
| |
| |
| **APELADO** |
| |
| |
| **MEDICO** |
| |
| |
| **ESTUDIOS MEDICOS** |
| |