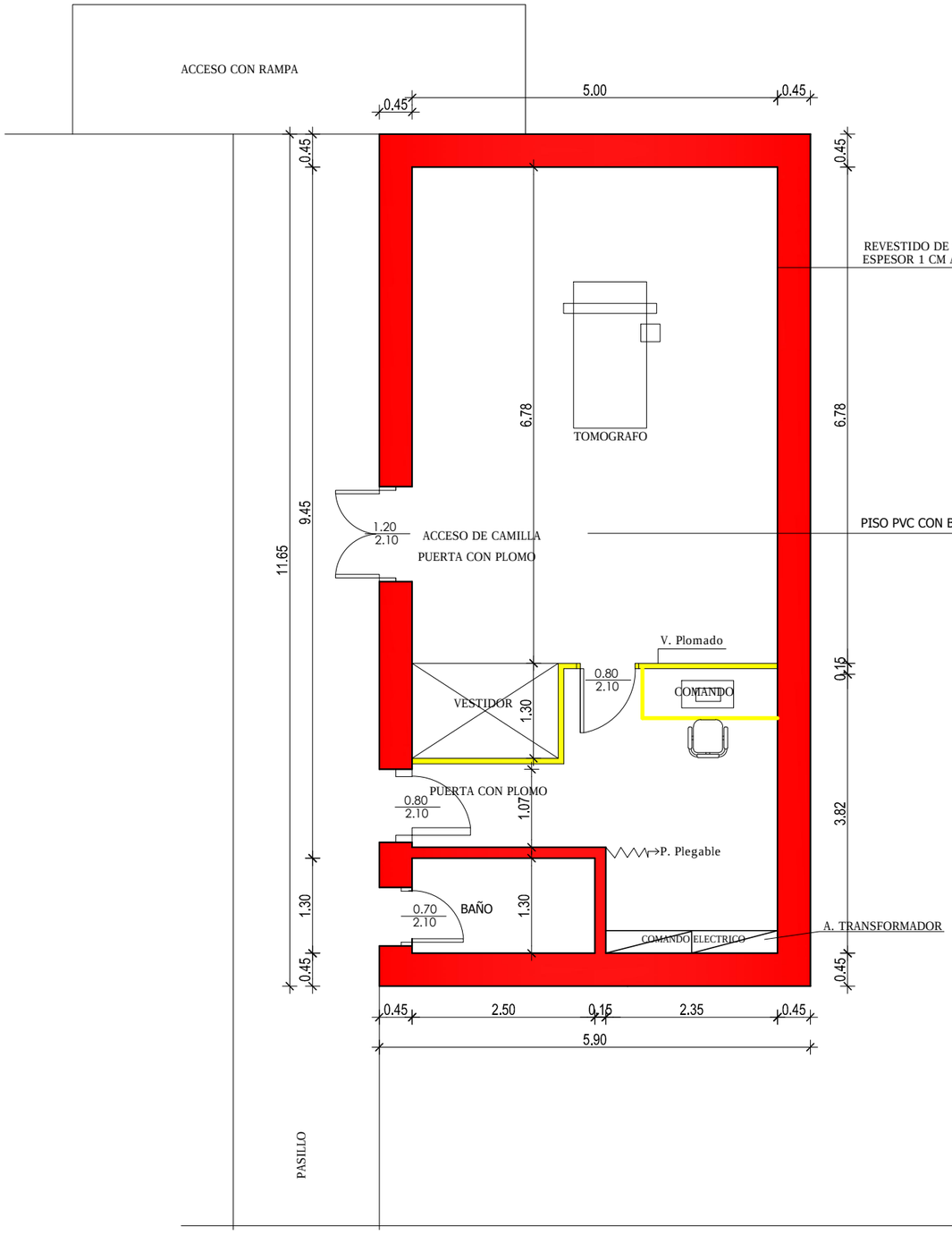

AREA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA

OBRA: AREA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA	
UBICACION: HOSPITAL POLICIAL	
DIRECCION: MCAL. LOPEZ ESQ/ KUBICHET	
PROPIETARIA:	
DIRECCION:	
PROFESIONAL:	**PAT. Nº:**
DIRECCION:	
CTA. CTE. CTRAL.:	
SUP. TERR.:	**SUP. A EDIF.:**
..... PROPIETARIO	..... PROFESIONAL