



| | |
|---------------------------------|--|
| FICHA N°10 | |
| NOMBRE | CIRUJANO DENTISTA MANUEL LY GONZALEZ. |
| DIRECCION | A. Prat 548 Dep. 602. |
| TELEFONO | 226029 |
| CORREO ELECTRONICO O PAGINA WEB | |
| SERVICIO OFRECIDO | <ul style="list-style-type: none">Atención dental. |
| PROCEDIMIENTO OPERATIVO | <ul style="list-style-type: none">Presentar carta emitida por el SBP para consulta preliminar sin costo.Cancelar mediante descuentos por planillas hasta en 12 cuotas según monto de la atención, previa presentación del presupuesto y emisión de orden de atención del SBP. |