

Ficha para postulación, recuerda esta ficha no constituya agendamiento mientras el pago de consulta no sea realizado y confirmado por gestión de pacientes.

<ul style="list-style-type: none">• Nombre de Paciente:	
<ul style="list-style-type: none">• Número de WhatsApp	
<ul style="list-style-type: none">• Ciudad y País (dirección) donde desea recibir su Inmunoterapia DEXs	
<ul style="list-style-type: none">• Una breve descripción de su diagnóstico actual y el tratamiento recibido hasta la fecha.	
<ul style="list-style-type: none">• Puede adjuntar hasta 10 consultas que desea se respondan en su entrevista.	