

MAMOGRAFÍA

FECHA: _____
EDAD: _____
NOMBRE: _____

● **10%**
DE DESCUENTO
PRESENTANDO
ESTE BONO

 *revenir para vivir*

CEDI SALUD FAMILIAR
JUAN PABLO II
I.P.S. - S.A.S.



Cll 27 Sur No. 18C-02 Esquina / 18C-16
B. Olaya - Bogotá D.C., Col.
Tels.: 3661905 - 3665634 - 3118113021



www.juanpabloiiips.com
mercadeo@juanpabloiiips.com

Bono válido para mujeres
mayores de 40 años.

Menores de 40 años deben
presentar orden médica.