

PRESTADOR	REGIÓN	AGENDAMIENTO	PRESTACIONES TELEMEDICINA	MODALIDAD DE PAGO
<p>CLÍNICA LOS COIHUES</p>	<p>RM</p>	<ul style="list-style-type: none"> • CONTACTO (56-2) 2 4657929 • E - MAIL Admision@clinicaloscoihues.cl 	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta Urología • Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30') • Rehabilitación de la voz • Consulta Psiquiatría • Consulta Psicólogo Clínico (sesiones 45') • Consulta Neurología • Consulta Medicina Física y Rehabilitación • Consulta Infectología • Evaluación de voz • Evaluación de habla 	<ul style="list-style-type: none"> • BONO WEB • PAGO A PRESTADOR Y POSTERIOR REEMBOLSO