

Investigador

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | Alejandro Gabriel |
| Apellido Paterno | González |
| Apellido Materno | Garay |
| Profesión ID | MEDICO PEDIATRA / NEONATÓLOGO E INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS |
| Grado Académico ID | Doctorado |
| SNI ID | -- |
| Ciudad ID | Ciudad de México |
| Institución ID | Instituto Nacional de Pediatría |
| Correo Electrónico | pegasso.100@hotmail.com |
| Teléfono | 0445554009509 |
| Área Temática ID | Área 3: Medicina y Ciencias de la Salud |
| Especialidad ID | PEDIATRÍA/NEONATOLOGÍA Y BIOESTADÍSTA |
| Comentario | -- |