

Investigador

Nombre	Alejandro Gabriel
Apellido Paterno	González
Apellido Materno	--
Profesión ID	--
Grado Académico ID	--
SNI ID	--
Ciudad ID	Ciudad de México
Institución ID	Instituto Nacional de Pediatría
Correo Electrónico	pegasso.100@hotmail.com
Teléfono	52 5554009509
Área Temática ID	Área 3: Medicina y Ciencias de la Salud
Especialidad ID	No disponible
Comentario	--