

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

Nombre y apellido: Guillermo Chavez
CUIT / CUIL: 20150961710 Domicilio: MARIANA # 21
Fecha de nacimiento: 19/12/18 Edad: 6 Sexo: H Nacionalidad: Mro
Documento tipo y número: 560961710 N° de beneficiario: 346020110

Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: Guillermo D. Chavez

Diagnóstico: Antecedente de la niñez

Plan terapéutico indicado: Fonoaudiología, Fisiología, Fisioterapia, Terapia de Apoyo
F.O. Fonoaudiología, Fisiología, Fisioterapia, Terapia de Apoyo
(Módulos y detalle de las prestaciones solicitadas con indicación de prestador individual o institución que llevará adelante el tratamiento)

Razón social: Asistencia Social

Domicilio de atención: Univer

Modalidad de concurrencia: Curso de Nivel

(días, horarios, modalidad de asistencia: jornada simple o doble)

Para las modalidades de integración se deberá especificar: ESO. 2009

Nombre completo institución educativa común: Dr. Mariano Pizarro
N° 20

Domicilio de la institución:

Traslado:

Origen:

Destino:

Tratamiento o especialidad de la prestación brindada en el destino del viaje:

Kms recorridos por viaje:

Kms totales mensuales:

Dependencia: si no

Puntaje escala MIF: 73

Semestre 1° 2° AÑO: 20 26

LIBORDA, GUILLERMO
02902034 - M.P. 2142
PEDIATRA

12/12/25