

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

Nombre y apellido: Alexis Cordozo  
CUIT / CUIL: 20, 47767525-6 Domicilio:  
Fecha de nacimiento: 13/07/2007 Edad: 18 Sexo: M Nacionalidad: Argentina  
Documento tipo y número: DNI 47.767.525 N° de beneficiario:  
Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: Cordozo Juan Pablo  
Diagnóstico: Retraso mental moderado  
Plan terapéutico indicado: terrapio con psicopedagoga

(Módulos y detalle de las prestaciones solicitadas con indicación de prestador individual o institución que llevara adelante el tratamiento)

Razón social: \_\_\_\_\_

Domicilio de atención: 9 de julio 1857 DOM Sto Fe

Modalidad de concurrencia: presencial 2 veces/semana

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

Para las modalidades de integración se deberá especificar:

Nombre completo institución educativa común:

Domicilio de la institución: 9 de julio 1857 Sto Fe

Traslado:

Origen: Felix Borreta 8844 Sto Fe

Destino: 9 de julio 1857 Sto Fe

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: \_\_\_\_\_

Semestre 1°  2°  AÑO: 20 26

[Firma]  
Dra. TERESA B. SANCHEZ  
MÉDICA  
Mat. 4711 - L° 3 - F° 85