

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

Nombre y apellido: ADRIANA ROMERO

CUIT / CUIL: 2717473035/6 Domicilio: colle 10 N° 851 - Los Laureles

Fecha de nacimiento: 01/08/65 Edad: 60 Sexo: F Nacionalidad: Argentina

Documento tipo y número: DHS 17.473.035 N° de beneficiario: -

Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: Miguel Angel Gomez De Silva

Diagnóstico: ACV Hemorrágico

Plan terapéutico indicado: 3 de Kinesiología - 1 de psicología - 2 de Fonología y 2 de Terapia Ocupacional

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

Razón social: Gallard Juana, Dean Rocio, Cion Mg. Alejandra, Tafful Yanina

Domicilio de atención: Aite Brown 172 los 88 - Reconquista - Santa Fe

Modalidad de concurrencia: Lunes de 16 a 17hs, Martes de 15 a 17hs, Miércoles de 16 a 17hs, jueves de 15 a 17hs, viernes de 16 a 18hs.

(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:

Traslado: Si

Origen: LOS LAURELES

Destino: RECONQUISTA

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

Kms recorridos por viaje: 59,40

Kms totales mensuales: 1.188

Dependencia: si no

Puntaje escala MIF: 84

Semestre 1° 2° AÑO: 2026

Dr. DUTTO MAURO
MEDICO - U.N.R. - M.P. 5012
ESP. CLINICA MEDICA Y DIABETES
N° 01205664