

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

LAUTARO SOLIS OJEA.

Nombre y apellido:

CUIT / CUIL: 231480655519 Domicilio: Castellanos 2015 Cobos - Ste Fe

Fecha de nacimiento: 07/12/2007 Edad: 17 Sexo: M. Nacionalidad: Argentino.

Documento tipo y número: DNI: 4806555 N° de beneficiario: 2314806555-90870003

Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: Jorge Eduardo Solis.

Diagnóstico: Retraso mental leve - detección de compromiso multo sensorial.

Plan terapéutico indicado: Psicología - Psicoeducación, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología

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

Razón social: Centro de Españolados El Faro.

Domicilio de atención: Santa Fe 330 Oliven.

Modalidad de concurrencia: Psicopedagogía LU 8:30 a 9:15 Mi 8:45 a 9:15. Psiquiatría LU 8:45 a 9:15 Mi 9:00 a 9:45. T.O. LU 8:15 a 9:15. JU 8:15 a 9:15. Fonoaudiología LU 8:15 a 9:15. MI 9:45 a 10:30 Hs.

Para las modalidades de integración se deberá especificar:

Nombre completo institución educativa común:

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: _____

Semestre 1° 2° AÑO: 20__

Psicología: Lun: 8 a 9:45 Hs. Mi 8:15 a 9 Hs.
Psicopedagogía: Lun 9:30 a 10:15 Hs. Mi: 9 a 9:45
T.O. Mi. 8:15 a 9 Hs. - JU. 8:15 a 9 Hs.
Fonoaudiología: Lun. 8:45 a 9:30 Hs. Mi 9:45 a 10:30

FABIO M. DELÉNA
MEDICO
Mat. 22223