

Lucio Cempellin

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

Nombre y apellido: Lucio Cempellin
CUIT / CUIL: 20 15420466316 Domicilio: Lopez Plaza 2338
Fecha de nacimiento: 10/9/2014 Edad: 11 Sexo: M Nacionalidad: Argentino
Documento tipo y número: DN 254204663 N° de beneficiario: 54204663
Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: Mrs. Noue Celeste

Diagnóstico: TDA
Plan terapéutico indicado: Tratamiento farmacológico y Psicoeducación
Tratamiento de Apoyo
(Módulos y detalle de las prestaciones solicitadas con indicación de prestador individual o institución que llevará adelante el tratamiento)

Razón social: _____
Domicilio de atención: _____
Modalidad de concurrencia: 3 hrs por semana

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

Para las modalidades de integración se deberá especificar:

Nombre completo institución educativa común: Escuela Celestino
NO 1075

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____

Guillermina Mercuzzi
MÉDICA PEDIATRA
MAT. N° 7570 - F° 72 - 1° Ato.