

HISTORIA CLINICA de DISCAPACIDAD (Res. 1511/12)

Nombre y apellido: PROTTI PAULINA

CUIT / CUIL: 97/55652582/5 Domicilio: EMILIO ENGLER 2425 - PUJATO NORTE

Fecha de nacimiento: 22/07/2016 Edad: 9 Sexo: F. Nacionalidad: ARGENTINA

Documento tipo y número: DNI: 55.652.582 N° de beneficiario: 55-652-582.

Nombre y apellido de la madre, padre, tutor o encargado: ANA COLMAN.

Diagnóstico: TRANSTORNO GENERALIZADO DEL PROMI ALEJANDRO

Plan terapéutico indicado: DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE.

• PSILOPEDAGOGA (2 SES SEM) - FONODIOLOGA (2 SES SEM).

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

Razón social: - PSILOPEDAGOGA: 8 SESIONES AL MES.

Domicilio de atención: LIC AILEN GRASS

Modalidad de concurrencia: - FONODIOLOGIA SESIONES AL MES

LIC. IRENE BORBOENO

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

Para las modalidades de integración se deberá especificar:

NO UTILIZA.

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 _____

Marelli Tschaggeny Sofia Elisa
Médica Pediatra
M.P. 8711

FECHA: 5/01/26