COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Numero:

02417140/001/00

Fecha:

08/01/2024 15:03

Paciente:

[40219405] CABRAL GONZALEZ LEONEL MARIANO

Direction:

Remedios de Escalada de San Martin [Entre Monteagudo y Guido] - LAS HERAS

(MENDOZA)

Telefono:

- 11 -

Tel. Celular:

54 0261- 153054193

Info Adic:

[Altura: 0] [Peso: 0] [MH: Derecha] [DBT:n/e] [HTA:n/e] [Cla:No] [IM:n/e]

Datos de la Autorizacion

Datos de la Denuncia

Numero:

1639810

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Nardecchia Fernanda [15/01/2024][08:24]

Solicitud:

5 ss fkt hombro izquierdo. c cerrvial, cadera izquierd, tobillo izquierdo

Diagnostico:

TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS.

Traslados:

Solicitados

Autorizante:

Penaloza Graciela [15/01/2024][09:00]

Dictamen:

Accidente vial, presenta: Omalgia izquierda, traumatismo en cadera izquierda, tobillo izquierdo. RMN de hombro izquierdo Y Columna cervical.

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

HADKIMAR SAS, MAIPŲ, MENDOZA

Prestaciones Solicitadas

(5) [Hombro travierdo] 25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION CERVICAL O PELVICA, ULTRASONIDO, I

(\$) [Columns corvical]25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION CERVICAL O PELVICA, ULTRASONIDO, I

25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION

(5) [Tobilio Izquierdo]25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION CERVICAL O PELVICA, ULTRASONIDO, I

TODAS LAS PRESTACIONES QUEDAN SUJETAS A POSTERIOR AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA, CONTRACTUAL Y DE FACTURACION



ALTA ALTORIZACION.

FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA



Mat. 1672

KINE MED S.A.S.

CENTRO MEDICO - KINESICO Prestador KINEMED S.A.S. "Aquila Salud" CUIT: 30-71748396-7 Domicilio: SARMIENTO 130 Teléfono: 2615111343 i ocalidad LAS HERAS Provincia: MENDOZA Nombre y apellido: Nº DNI: 40219405 Domicilio: Teléfono: Localidad: Herza Provincia A: Evaluación Estático-Morfológica al comenzar el tratamiento: Dolor (1 al 10): 6 Sensibilidad alterada: SI NO MAGNETOTERAPIA Sesión 1 Conforme paciente (Firma): Técnicas utilizadas ELECTRO EST/ANALG J GIMNASIA MÉDICA Evolución diaria Sesión 2 Fecha: 15 (0) 124 Conforme paciente (Firma): MAGNETOTERAPIA LR. U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA Técnicas utilizadas Evolución diaria Sesión 3 Fecha: 15/()/24 Conforme paciente (Firma): Técnicas utilizadas MAGNETOTERAPIA U.S. U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDIC Evolución diaria Sesión 4 Fecha: 15/01/24 Conforme paciente (Firma): Técnicas utilizadas MAGNETOTERAPIA TILE U.S. ELECTRO EST/ANALG D GIMNASIA MÉDIC Evolución diaria Sesión 6 Fecha: 16/1/24 Conforme paciente (Firma): Técnicas utilizadas ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDIC Evolución diaria Fecha: | [| | | 12H. | MAGNETOTERAPIA | V Sesión 6 Conforme paciente (Firma): ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA Técnicas utilizadas Evolución diaria Sesión 7 Conforme paciente (Firma): ELECTRO EST/ANALG V GIMNASIA MÉDIC Técnicas utilizadas Evolución diaria Sesión 8 Fecha: 16! / 124. Conforme paciente (Firma): ELECTRO EST/ANALG V GIMNASIA MÉDICA Técnicas utilizadas Evolución diaria MAGNETOTERATIA Sesión 9 Conforme paciente (Firma): ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA Técnicas utilizadas Evolución diaria Sesión 10 Conforme paciente (Firma): Técnicas utilizadas I.R. U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA Evolución diaria B: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratamiento: Dolor (1 ai 10): Sensibilidad alterada: SI Lugar y fecha: | Las Heras - Mendoza Firma y sello profesional: . Dr. FERNANDO J. AQUILA El presente formulario deberá ser completado en su totalidad por el pre DIRECTOR TÉCNICO trabajador, por el profesional, y remitido a la ART al término de las pre

debida facturación.



FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA

CENTRO MEDICO - KINESICO

Prestador:	KINEMED S.A.S. "Aquila S	alud"	CUIT: 30-71748396-7
Domicilia:	SARMIENTO 130		Teléfono: 2615111343
Localidad:	LAS HERAS		Provincia: MENDOZA
A CONTRACTOR			THE INDUCES
Nombre y apellido:	Lenel Cabral		_NDN: 140219405
Domicilio:	R 653/303 5/1	0/25 1/2000	
Localidad:	Lzs Herzs	CZ HEZZS	_Teléfono: 26 3254193
			Provincia Men 622
A: Evaluación Estátic	co-Morfológica al comenzar el tratami	ento: Dolor (1 al 10):	Sensibilided alterade: SI (NO)
	The state of the s	DOO: (1 at 10): _	Serializade alterade: SI (NO
Seción 1	Fecha: 19/1 / 1/9/1.	Conforms	aciente (Firma):
Técnicas utilizadas	· ····································	S. ELECTRO EST/ANALG	
Evolución diaria			OMITODA MEDICA
Sesión 2	5-1-171 101		
Técnicas utilizadas	Fecha: 17 1 124	_	aclente (Firma):
1	MAGNETOTERÁPIA LR.	.s. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria			
Sesión 3	Fecha: 1811174	Conforme p	aciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA TIR. TI	S. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria		- CCCOMO COMATAGO	SIMPASIA MEDICA
Sesión 4	Fecha: /9/ (/)-	Conforme n	aciente (Firma):
Técnicas utilizadas	1 th ==	_	
Evolución diarla	MAGNETOTERAPIA OT I.R.	S. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA
	L		
Sesión 5	Fecha: /8 / 174.	Conforme p	eciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA J I.R.	S. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria			
Sesión 6	Fecha: 16 / 1 / 12 4 :-	Conforme p	sciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U	S. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria			
Sesión 7	Fecha: (9 /) /24		
Técnicas utilizades	MAGNETOTERAPIA TIR. U	S. ELECTRO ESTIANALO	aciente (Firma):
Evolución diaria			
Sesión 8	Fecha: 19 / 1 /24:		
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA LR. U	S. ELECTRO EST/ANALG	Clente (Firma):
Evolución diaria			CIM CION MEDICALE
Sesión 9 Técnicas utilizadas	Fecha: 9 / /) U. U. U. U. U. U. U. U.	Conforme po	Sciente (Firms):
		ELECTRO ESTAPALG	GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria			
Sesión 10	Fecha: (9 /) / 1/4. MAGNETOTERAPIA ☑ I.R. ☐ U		ciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MASHE TOTEROPIK VI I.K.	B ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MÉDICA 🗸
Evolución diaria	L		
R: Euntrapida Estática Madallada al Carlo		15	
B: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratamiento		o: Dolor (1 al 10): (/	Sensibilidad alterada: SI (NO)
			-
		,	2
lunge u fraha. I lae	Heras - Mendoza 19, 1, 2	4	TON1
		The young protoso	Dr. FERNANDO J. AQUILA
El presente formulario deberá ser completado en su totalidad por el		prestador, firmado por el	DIRECTOR TÉCNICO
trabajador, por el profesional, y remitido a la ART al término de las debide fecturación.		prestaciones, adjuntándolo a la	Mat. 1672 KINE MED S.A.S.