

AGLIAR FRANCISCO 6007- AGLIAR GONZALO

15/02/2024

TERRAZA, PABLO ALEJANDRO RAFAEL

DNI.: 026295825

COLONA SUZA - UNICO

B388679

SOLIDIO

FISIONNESIOTERAPIA 10 SESIONES

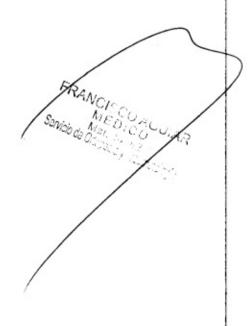
CBJETIVOS

ANALGESIA

ANTIINFLAMACIÓN

RECUPERAR FUNCIÓN

DIAGNÓSTICO, CERMCALGIA



COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Numero:

Datos de la Denuncia

Fecha:

02427693/001/00 10/02/2024 08:23

[26295825] TERRAZA MÉNDEZ PABLO A

Paciente: Direccion:

Jose Granados 2550 - LAS HERAS (MENDOZA)

Telefono:

|| 2617055561 (Esposa)

Tel. Celular:

54 0261- 153395183

Info Adic:

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

Datos de la Autorizacion

Numero:

1656546

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Buscerna Rodrigo [16/02/2024][10:01]

Solicitud:

5 ss corvical

Diagnostico:

LUXACIÓN DE DEDOS DE LA MANO.

Traslados:

NO Solicitados

Autorizante:

Kowlaski Melisa [16/02/2024][11:18]

Dictamen:

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

KINEMED S.A.S. (FKT), LAS HERAS, MENDOZA

Prestaciones Solicitadas

(5) [Columna cervical]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 SUJETA\$ A POSTERIOR AUDITORIA DE HISTORIA CLINICA, CONTRACTUAL Y DE FACITURACION



COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Numero:

Datos de la Denuncia 02427693/001/00

Fecha:

10/02/2024 08:23

Paciente:

[26295825] TERRAZA MENDEZ PABLO A

Direccion:

Jose Granados 2550 - LAS HERAS (MENDOZA)

Telefono:

- [2617055561 (Esposa)

Tel. Celular:

54 0261- 153395183

Info Adic:

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

[2629582) 7 Datos de la Autorizacion

Numero:

1655565

Estado:

APROBADA

Solicitante:

สินธณะกล Rodrigo [14/02/2024][15:07]

Solicitud: Diagnostico: 5 ss rodilla derecha

Traslados:

CONTUSIÓN DE DEDO (\$) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA (S) UÑA (S).

NO Solicitados

Autorizante:

Simón Valentina [15/02/2024][15:21]

Dictamen:

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

KINEMED S.A.S. (FKT), LAS HERAS, MENDOZA

Prestaciones Solicitadas

(5) [Rodilla derecha]25.01.01 # GENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS. HIDROTERAPIA, PARAFINA, POMENTACIONES CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION CERVICAL O PELVICA ULTRASORIDO, I

TODAS LAS PRESTACIONES RUEDAN SUJETAS A FOSTERIOR AUDITORIA DE HISTORIA CLÍNICA, CONTRACTUAL Y DE FACTURACION



FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA

CENTRO MEDICO - KINESKI

1. Datos del prestad	or .				All or Late of the
Prestador:	KINEMED S.	A.S. "Aquila Salu	d"	CUIT:	30-71748396-7
Domicilio:	SARMIENTO			Teléfono:	2615111343
Localidad	LAS HERAS			Provincia:	MENDOZA
2. Datos del pacient		Control with a	Walter State of the State of th		MENDOZA
Nombre y apellido.	Temaza	Pablo	BROARD AND AND AND THE LINE AS COSTO	Nº DNI:	AN HALF THE PARTY OF THE PARTY
Domicilie:		100.0		Teléfono:	
Localidad:				Provincia	
datos de las prest Evaluación Estátion	The second secon	CO. CO. SOCIOLO SERVICIONE DE LOCATION DE LA CONTRACTION DEL CONTRACTION DE LA CONTR	o: Dolor (1 ai 10); _	A PAR PAR PAR PAR PAR PAR PAR PAR PAR PA	lidad alterada: SI (NO
Sesión 1	Fasha: 12.1 . 72	14			01/
Técnicas utilizadas	Fecha: (q / \ 7' i MAGNETOTERA			paciente (Firm	a): IA MÉDICA
Evolución diaria	I III I I I I I I I I I I I I I I I I	in i.n 0.5	ELECTRO EST/ANALO	GIMINAS	A MEDICA Z
Sesión 2 Técnicas utilizadas	Fecha: 19 / L /		POSTS .	paciente (Firm	1 1/1/2/2
Evolución diaria	MAGNETOTERA	PIA .R. U.S.	ELECTRO EST/ANALO	GIMNASI	A MEDICA (
	Forthern				
Sesión 3 Técnicas utilizadas	Fecha: 20 / 1 / /	.7 -	Conforme p	paciente (Firma	11 113
	MAGNETOTERA	PIA I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALO	GIMNASI	A MÉDICA
Evolución diaria					
Sesión 4	Fecha: 76 / 1 /2	4.	Conforme p	aciente (Firma	1):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAP	IA I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALG	GIMNASI	A MÉDICA Z
Everación diaria					01/
Sesión 5	Fecha: 21/2/2	4	Conforme	aciente (Firma	1 /1/1/2
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAP		ELECTRO EST/ANALG		11/1/2/1
Evolución diaria					
Sesion 6	Fecha: 21/ 2 /2	и	Conforme	aciente (Firma	
Tecnicas utilizadas	MAGNETOTERAP	IA I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALG		MÉDICA
Evolución diaria					10
Sesion 7	Facha 21 / . //	,			10/1
Técnicas utilizadas	Fecha.2\/(/4	IA U.S.	Conforme p ELECTRO EST/ANALG	aciente (Firma	MÉDICA ()
Evolución diaria					
	Fecha: -2 /4 /0				- /N/
Sesión 8 Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAP		Conforme po	aciente (Firma	MÉDICA DA
Evolución diaria					# 1
Sesión 9	Fecha: 23/2/3	U .	Conform		
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAP	A I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA	MÉDICA 7
Evolución diaria					-
Sesión 10	Fecha: 23/2/2	ч	Conforme or	aciente (Firma	1/1/
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPI		ELECTRO EST/ANALG		MÉDICA Z
Evolución diaria					1
3: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratamiento:			Dolor (1 al 10): 5 Sensibilidad alterada: SI		
					^/
	Horae - Mandoza	13,02,200	Firma y sello profesio		70179
			2.0	nai:	Dr. FERNANDO J. AQUILA
El presente formulario del	perá ser completado e	su totalidad por el pre	stador, firmado por el	100	DIRECTOR TECNICO
debida lacturación.	ives, y remitido a la AH	a termino de las pre-	taciones, adjuntándolo a la		Mat. 1672 KINE MED S.A.S.