

DALLAPE PAUL IVAN 6007 - AGUIAR GONZALO

11/01/2024

CASTRO, CARLOS ALBERTO

D.N.I.: 028688905

COLONASUZA-UNICO

B382054

SOLICITO

FISICKINESIOTERAPIA 10 SESIONES

CBJETIVOS

ANALGESIA

~~MINFLAMACIÓN

RECUFERAR FUNCIÓN

DIAGNÓSTICO: FRACTURA BASE DE F25TO DEDOMANO IZQ

Dallapé Paúl Iván
Medico Mar. 14420
Medico Mar. 1470
Medico Mar. 1770
Medico de Ortopadia y Traumacologío

COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Datos de la Denuncia

Numero:

02406243/001/00

Fecha:

01/12/2023 13:09

Paciente:

[28688905] CASTRO CARLOS ALBERTO

Direccion:

B° 26 de enero S/N [Manzana 14 - Casa 18] - LAS HERAS (MENDOZA)

Telefono:

(0261) 1-5556-4830 || 0261 4471789

Tel. Celular:

Info Adic:

54 0261- 155564830 [Altura: 0] [Peso: 0] [MH: Perecha] [DBT:No] [HTA:No] [Cla:No] [IM:No]

Datos de la Autorizacion

Numero:

1632777

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Moreno Lucas [02/01/2024][15:17]

Solicitud:

10 ss fkt dedo meñique mano izq FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO.

Diagnostico:

Traslados:

NO Solicitados

Autorizante:

Elias Alejandro [02/01/2024][16:33]

Dictamen:

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

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

Prestaciones Solicitadas

(10) [Mano izquierda]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





FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA

CENTRO MEDICO - KINESICO

atos del prestador	TAKE THE TOTAL PROPERTY OF THE PARTY OF	CUIT:	30-71748396-7
stador:	KINEMED S.A.S. "Aquila Salud"		2615111343
micilio:	SARMIENTO 130		MENDOZA
	LAS HERAS		
atos del deciente		N° DNI:	28688905
mbre y apellido:	Cacter Carlos		2615564820
micilio:	0° 26 d. Foxa 1114 C/B	Provincia	
calidad:	100 AFROD	Piovince	
AND THE PROPERTY OF THE PARTY O	PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA	Dolor (1 al 10): 7 Sensit	filidad alterada: SI (NO
Evaluación Estático	o-Morfológica al comenzar el tratamiento:	Dolor (1 at 10).	
Lvaidadia			
		Conforme paciente (Fire	ma):
esión 1	Fecha: 6 / 01 / 24 I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALG GIMNA	SIA MÉDICA
écnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R. U.S.		X
volución diaria		Conforme paciente (Fir	ma):
Sesión 2	Fecha: 6 0124	ELECTRO EST/ANALG GIMNA	SIA MÉDICA
récnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA [] I.R. U.S.	ELECTIVO COMPANIONE	N/A
volución diaria		Conforme paciente (Fin	ma):
Sesión 3	Fecha: 17/1/24		_ 10 10 11
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R. U.S.	ELECTRO EST/ANALG GIMN	ASIA MÉDICA
Evolución diaria	interest of the second	de la Circulta de la	
	Fecha: 1% / 1 /29	Conforme paciente (Fi	
Sesión 4 Técnicas utilizadas	/ /	ELECTRO EST/ANALG GIMN	ASIA MÉDICA
Evolución diaria			
Evolucion on		Conforme paciente (F	irma):
Sesión 5	Fecha: 19 1 124	ELECTRO EST/ANALG GIMN	IASIA MÉDICA 🗸 🔪
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAFIA		V/H/\
Evolución diaria .		Conforme paciente (F	Firma):
Sesión 6	Fecha:Z2/1/2": MAGNETOTERAPIA .R. U.S	CONTROL SETIMANAI GI GIM	NASIA MEDICA 7
Técnicas utilizadas	S MAGNETOTE STATE		K (N)
Evolución diaria Conforme paciente (Firma): Sesión 7 Fecha: 29 / / 21 LR U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉD		irma):	
Sesión 7	Fecha: 25 / / 21 / LR. U.	S. ELECTRO EST/ANALG GIM	NASIA MEDICA
Técnicas utilizada	s MAGNETOTE STEE		
Evolución diaria		Conforme paciente (Firma):
Sesión 8	Fecha: 7 / / / 27 I.R. U	S. ELECTRO EST/ANALG GIM	NASIA MEDICA
Técnicas utilizada	MAGNETOTERATION TO THE		The second second
Evolución diaria		Conforme paciente ((Firma):
Sesión 9	Fecha: 2 1 / LT. LR. U	S. ELECTRO EST/ANALG. GIN	INASIA MÉDICA
Técnicas utilizada	MAGNETUTERAFIA 7 1.1.1.		X/X
Evolución diaria		Conforme paciente	(Firma):
Sesión 10	Fecha: 261 / 127.	.S. ELECTRO EST/ANALG GI	MNASIA MEDICA
Técnicas utilizad	as MAGNETOTE OF THE		47
Evolución diaria			
	tático-Morfológica al terminar el tratamie	nto: Dolor (1 al 10): Se	ensibilidad alterada: SI NO
B: Evaluación Es	Bitto-Motiologica & tarring		
		2021	127
Lucia de fraba.	Las Heras - Mendoza 26 101	Firma y sello profesional:	2.00
Lugar y rooms.	trailed no	al prestador, firmado por el	7.64
El presente formula	ario deberá ser completado en su totalidad po profesional, y remitido a la ART al término de l	as prestaciones, adjuntándolo a la	Dr. FERNANDO J. AQUILA
debida facturación			DIRECTOR TECNICO

Dr. FERNANDO J. AQUILA DIRECTOR TECNICO Mat. 1672 KINE MED S.A.S.