1800

## COLONIA SUIZA SALUD

Autorizacion de Prestacion Medica

Colonia Suiza

Datos de la Denuncia

Numero:

02335945/001/01

Fecha:

27/12/2023 12:07

Paciente:

[29385792] DI SILVESTRE ANA LAURA BOLIVIA 451 - LAS HERAS (MENDOZA)

Direccion:

Telefono:

0 11 0

Tel. Celular:

54 0261- 155594170

Info Adic:

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

Datos de la Autorizacion

Numero:

1642427

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Quiroga Gimena [18/01/2024][15:34] 5 FKT rodilla izq y ambos hombros.

Solicitud: Diagnostico:

BURSITIS DE RODILLA

Traslados:

**NO Solicitados** 

Autorizante:

Simón Valentina [18/01/2024][15:40]

Dictamen:

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

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

## Prestaciones Solicitadas

- (5) [Rodilla 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
- (5) [Hombro derecho]25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PARAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION
- (5) [Hombro 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 DEL VICA LIL TRASCAURO. CERVICAL O PELVICA, ULTRASONIDO, I

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





## FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA

CENTRO MEDICO - KINESICO

	SAS "Aquila Salık	CUIT:	30-71748396-7	
stador: K	INEMED S.A.S. "Aquila Saluc	Teléfor		
	SARMIENTO 130	Provin	da: MENDOZA	
alidad:	AS HERAS		22 24 24 24 2	
	Ana laura Di Silv	no DN	The second will XID	
mbre y apellido:	The two by	Teléfo	17	
micilio:	PO 11/2 401	Provin	icie M72	
calidad:		110 C C	ensibilidad alterada: SI (NO)	
Evaluación Estático-	Morfológica al comenzar el tratamient	b: Dolor (1 al 10): 8 Se	A A	
CAGIDAGO: Economic				
		Conforme paciente	(Firms):	
SERION .	Fecha: 22/01/24		MNASIA MEDICA A	
récnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R. U.S.			
Evolución diaria		Conforme paciente	(Firma):	
	Fecha: 22/01/24		IMNASIA MEDICA	
l'écnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA LR. U.S.	ELECTRO COMPANY	A /A	
Evolución diaria		Conforme paciente (Firma):		
Sesión 3	Fecha: 22101/24			
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA K I.R. U.	S. ELECTRO ESTIANALG X	SIMPLASIA MEDICA (A	
Evolución diaria		Conforme pacient	e (Firma):	
Sesión 4	Fecha: 23/0/12tt			
Técnicas utilizadas		S. ELECTRO EST/ANALG 20	SIMPASIA MEDICAS	
Evolución diaria			KIT X	
2	Fecha: 23/01/24.	Conforme pacien	te (Firma):	
Sesión 5 Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA X I.R.	S. ELECTRO ESTIANALG	GIMPERSIA MEDICA (A)	
Evolución diaria			11/1/	
	Fecha: 23/ 01/26	Conforme pacier	NE (Firma): GINNASIA MÉDICA 🕅	
Sesión 6 Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA LR	I.S. ELECTRO ESTANALS	9,50	
Evolución diaria				
Cvoideien	5	U.S. ELECTRO EST/ANALG	nte (Firma): GIMNASIA MÉDICA 🔯	
Sesión 7 Técnicas utilizadas	Fecha: 29/ IR	J.S ELECTRO ESTANALS Z	501	
Evolución diaria			11/18	
	Fecha: 2411 124	Conforme packe	inte (Firma):	
Sesión 8 Técnicas utilizadas		U.S. ELECTRO ESTIANALE	5/5/	
Evolución diaria			- 10 m	
Sesión 9	Fecha: 241 , 124	Conforme pack	GIMNASIA MÉDICA	
Técnicas utilizadas	1 I I I I I I I I I I I I I I I I I	U.S. ELECTRO ESTARALS	4	
Evolución diaria		Conforme paci	ente (Firme):	
Sesión 10	Fecha: 2) / (M	U.S. ELECTRO EST/ANALG	GIMNASIA MEDICA .	
Técnicas utilizada	MAGNETOTERAPIA IR.	0.0.	Cy C	
Evolución diaria	- maximum.		L Comment	
	to filtring at terminar at tratary	lento:   Dolor (1 al 10): G	Sensibilidad alterada: SI NO	
B: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratani				
			1-1	
	greet	11.	The state of the s	
Las Heras - Mendoza 26 / O1		Firms y sello profesion	Dr. FERNANDO L'AQUILA	
Eugar y recire.		es al prestador firmado por el	DIRECTOR TECNICO	
El presente formular	rio deberá ser completado en su totalidado refesional, y remitido a la ART si término d	e las prestaciones, adjuntándolo a la	KINE MED S.A.S.	
debida facturación.			* N: .	



## FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA

CENTRO MEDICO - KINESICO

		CENTRO MEDITO	
		CHIT	30-71748396-7
estador:	KINEMED S.A.S. "Aquila Salud	· CUIT:	2615111343
micilio:	SARMIENTO 130	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	MENDOZA
	LAS HERAS	Provincia:	MENDOZA
		AM DANS	1 20335792
ombre y apellido:	Ame Lava Di Si	lives a No DNI:	200000000000000000000000000000000000000
micilio:	Raliva 461	leieloio.	1 10 5 5 9 9 13
calidad:	h H	Provincia	Mra.
Water Committee		p:   Dolor (1 al 10): 6 Sensit	wilded alterade: SI(NO)
Evaluación Estática	o-Morfológica al comenzar el tratamient	b: Dolor (1 al 10): 5 36 lali	ninda autitud.
Cvalous.			71//
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	mat: of 1111
Sesión 1	Fecha: 25/ (/ 21-	Conforme paciente (Fir	SIA MÉDICA [X]
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA L.R. U.S.	ELECTRO ESTIMATEO (2)	
Evolución diaria			11/1/
Sesión 2	Fecha: 11 / 1/29	Conforme paciente (Fiz	ma):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA LR. U.S	ELECTRO ESTIANALG GIMN	SIA MEDICALE
Evolución diaria			11/1/
	Fecha: 261 124	Conforme paciente (Fi	ma):
Sesión 3 Técnicas utilizadas		B. ELECTRO EST/ANALG Y GIMN	ASIA MÉDICA V
Evolución diaria	MAGNETOTERAPIA .R. U.	D.	23//
Evolución diana		Conforme paciente (F	irma):
Sesión 4	Fecha: 76/ /124	S. ELECTRO EST/ANALG GIMN	ASIA MEDICA
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R. U	S. L. ELECTRO LOTTER DE	06/1
Evolución diaria		1.1.1	
Sesión 5	Fecha: 761, 124.	Conforme paciente (F	MASIA MÉDICA X
Técnicas utilizadas		S ELECTRO ESTANALS CO	0/
Evolución diaria			
Sesión 6	Fecha: / / :-	Conforme paciente (F	NASIA MÉDICA
Técnicas utilizadas	S MAGNETOTERAPIA I.R.	IS. ELECTRO ESTANOLO	
Evolución diaria			
Evolucion		Conforme paciente (	Firma):
Sesion 7		J.S ELECTRO EST/ANALG GIM	
Técnicas utilizada			
Evolución diaria		Conforme paciente (	Firma):
Sesion 8	Fecha: / I.R	U.S. ELECTRO EST/ANALG GIN	INASIA MÉDICA
Técnicas utilizada			
Evolución diaria		Conforme paciente	(Firms):
Sesion 9	Fecha:   MAGNETOTERAPIA   I.R.	U.S. ELECTRO EST/ANALG GI	MNASIA MÉDICA
Técnicas utilizada	15		
Evolución diaria		Conforme paciente	(Firma):
Sesión 10	Fecha:   MAGNETOTERAPIA   I.R.	U.S ELECTRO EST/ANALG GII	MINASIA MÉDICA .
Técnicas utilizad			
Evolución diaria			-
	Missa Marfológica al terminar al tratam	ento: Dolor (1 at 10): 8 S	ensibilidad alterada: SI NO
B: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratam			
			1 . 1
			4
	Las Heras - Mendoza 261 01	24 Firma y sello profesional:	Dr. FERNANDO J. AQUILA
Lugar y fecha:		er el greaterior firmado por el	DIRECTOR TECNICO
El presente formula	ario deberá ser completado en su totalidad p profesional, y remitido a la ART al término d	las prestaciones, adjuntândolo a la	Mat. 1672 KINE MED S.A.S.
trabajador, por el p debida facturación	Occidentation & Legislation of the Nation		• •
PRINCIPLE LEGISLE PRINCIPLE			