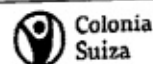


1800

COLONIA SUIZA SALUD
Autorizacion de Prestacion Medica



Datos de la Denuncia

Numero: B389445
Fecha: 19/02/2024 23:40
Paciente: [21025894] VIDELA NORMA PATRICIA
Direccion: DORREGO s/n [Manzana A Casa 17
Barrio San Francisco
SOBRE CALLE DORREGO Y MOYANO] - LAS HERAS (MENDOZA)
Telefono: - || -
Tel. Celular: 54 0261- 156756987
Info Adic: [Altura:-] [Peso:-] [MH: Derecha] [DBT:n/e] [HTA:n/e] [Cla:No] [IM:No]

Datos de la Autorizacion

Numero: 1658133
Estado: APROBADA
Solicitante: Fernandez Paula [20/02/2024][11:30]
Solicitud: 5 ss fkt rodilla derecha
Diagnostico: TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA
Traslados: Solicitados
Autorizante: Kowlaski Melisa [20/02/2024][11:40]
Dictamen:
Fecha Practica: Sin fecha definida
Centro Medico: KINEMED S.A.S. (FKT), LAS HERAS, MENDOZA

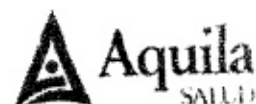
Prestaciones Solicitadas

(5) [Rodilla derecha]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 MÉDICO KINEMED

1. Datos del prestador

Prestador: KINEMED S.A.S. "Aquila Salud"
Domicilio: SARMIENTO 130
Localidad: LAS HERAS

CUIT: 30-71748396-7
Teléfono: 2615111343
Provincia: MENDOZA

2. Datos del paciente

Nombre y apellido: Wanda Violeta
Domicilio: B. Soutoquiesos MAC 17
Localidad: Las Heras

Nº DNI: 21025894
Teléfono: 156756987
Provincia: Mendoza

3. datos de las prestaciones

A: Evaluación Estático-Morfológica al comenzar el tratamiento

Dolor (1 al 10): 4 Sensibilidad alterada: SI NO

Sesión 1

Fecha: 21/2/24

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☒ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☒ GIMNASIA MÉDICA ☒

Evolución diaria

Sesión 2

Fecha: 22/2/24

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☒ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☒ GIMNASIA MÉDICA ☒

Evolución diaria

Sesión 3

Fecha: 23/2/24

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☒ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☒ GIMNASIA MÉDICA ☒

Evolución diaria

Sesión 4

Fecha: 26/2/24

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☒ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☒ GIMNASIA MÉDICA ☒

Evolución diaria

Sesión 5

Fecha: 27/2/24

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☒ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☒ GIMNASIA MÉDICA ☒

Evolución diaria

Sesión 6

Fecha: / /

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☐ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☐ GIMNASIA MÉDICA ☐

Evolución diaria

Sesión 7

Fecha: / /

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☐ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☐ GIMNASIA MÉDICA ☐

Evolución diaria

Sesión 8

Fecha: / /

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☐ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☐ GIMNASIA MÉDICA ☐

Evolución diaria

Sesión 9

Fecha: / /

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☐ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☐ GIMNASIA MÉDICA ☐

Evolución diaria

Sesión 10

Fecha: / /

Conforme paciente (Firma):

Técnicas utilizadas: MAGNETOTERAPIA ☐ I.R. ☐ U.S. ☐ ELECTRO EST/ANALG ☐ GIMNASIA MÉDICA ☐

Evolución diaria

B: Evaluación Estático-Morfológica al terminar el tratamiento:

Dolor (1 al 10): 4 Sensibilidad alterada: SI NO

Lugar y fecha:

Las Heras - Mendoza

27/2/24

Firma y sello profesional:

Dr. FERNANDO J. AQUILA
DIRECTOR TÉCNICO
Mat. 1672
KINEMED S.A.S.

El presente formulario deberá ser completado en su totalidad por el prestador, firmado por el trabajador, por el profesional, y remitido a la ART al término de las prestaciones, adjuntándolo a la debida facturación.