Livero Vicoles

Colonz Suz B 359683

56

5 sesiones du

FKT bodille derel

Africaised 2000

22/01/24

Pagina web / Turnos on line www.c/inicafrancesa.com.ar Turnas whatsapp:2616930165

.

120 -

.

. .

27. 34.2



KEMELMAJER ISALAS ARIEL/5872 - NIGITO CARLOS

19/01/2024

RIVERO, NICOLAS AGUSTIN

DNI.: 038205656

COLONA SUZA - UN CO

22/1/24 harder print

SOLICITO

FISICKINESIOTERAPIA 5 SESIONES

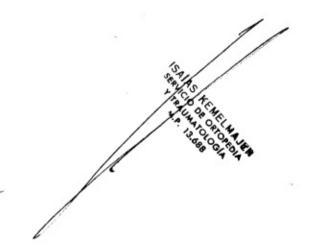
CBJETTVOS

ALGESIA

AVTINFLAMACIÓN

RECUPERAR FUNCIÓN

DIAGNÓSTICO: tendinosis crepitante antebrazo derecho



COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Numero:

Datos de la Denuncia 02413335/001/00

Fecha:

23/12/2023 13:22

Paciente:

Direccion:

[38205656] RIVERO NICOLAS AGUSTIN

Crocce 1134 [-E/ ejercito argentino y 1º de mayo-] - LAS HERAS (MENDOZA)

Telefono:

- 11 -

Tel. Celular:

54 0261- 153450575

Info Adic:

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

Datos de la Autorizacion

Numero:

1644914

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Nardecchia Fernanda [23/01/2024][15:39]

Solicitud:

10ss fkt mano derecha

Diagnostico:

ESGUINCES Y DESGARROS DE DEDO (S) DE LA MANO.

Traslados:

NO Solicitados

Autorizante:

Penaloza Graciela [23/01/2024][16:59]

Dictamen:

Fecha Practica:

Sin fecha definida

Centro Medico:

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

Prestaciones Solicitadas

(10) [Mano derecha]25.01.01 AGENTES FISICOS, FISIOTERAPIA, HORNO DE BIER, RAYOS, INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, PÁRAFINA, FOMENTACIONES, CRIOTERAPIA, RAYOS ULTRAVIOLETAS, ELECTROTERAPIA EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, ONDA CORTA, MICROONDAS, TRACCION

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



COLONIA SUIZA SALUD Autorizacion de Prestacion Medica



Numero:

02332804/001/01

Fecha:

Paciente:

17/01/2024 14:46

[38205656] RIVERO NICOLAS AGUSTIN

Direccion:

Crocce 1134 [-E/ ejercito argentino y 1º de mayo-] - LAS HERAS (MENDOZA)

Telefono:

- 11 -

Tel. Celular:

54 0261- 153450575

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:

1644702

Estado:

APROBADA

Solicitante:

Fernandez Paula [23/01/2024][12:24]

Solicitud:

5 ss fkt rodilla derecha

Diagnostico:

OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA

Traslados:

NO Solicitados

Autorizante:

Kowlaski Melisa [23/01/2024][12:44]

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

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



FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA



		CENTRO MEDICO - KINESICI
		SENTINO MEDICO - KINESIC
Prestador:	KINEMED S.A.S. "Aquila	Salud
Domicilia:	SARMIENTO 130	CUIT: [30-71748396-7
Localidad:	LAS HERAS	Teléfono: 2615111343
	LENG FILINGS	Provincia: MENDOZA
Nombre y apellido:	DINEGONICOLIS	
Domicilio:	PINEDO NICOLAS	N° DNI: 1382056 80
Localidad:	Crocce 1134 L	Teléfono: 2613450575
3.00	Llas Herai	Provincia
	on Month Main	
Lotal Colland	co-Morfológica al comenzar el tratar	elento: Dolor (1 al 10): 9 Sensibilidad alterada: SV NO
		9 10
Sesión 1	Fecha: 764	
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I LR.	Conforme paciente (Firms):
Evolución diaria		U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
	Rodilla	
Sesión 2	Fecha: 201179,	Conforme pacients (Firma):
Tecnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R.	
Evolución diaria	Mano	U.S ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
Sesión 3	Fecha: 1/2/	Confessor
Técnicas utilizadas	05/27	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria	MAGNETOTERAPIA 7 I.R.	S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA
Sesión 4	Fechar / / / 2	700
Técnicas utilizadas	01/9	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria	MAGNETOTERAPIA TIR.	S. ELECTRO ESTIANALG GIMNASIA MEDICA
	Mana	The same of the sa
Sesión 5	Fecha: (6/126	Conformation
récnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U	Conforme paciente (Firma): S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA (P)
volución diaria	Hod. 112	S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA
	Fecha: 76 / 126	
écnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA LR LL	Conforme paciente (Firma): B. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA TO
volución diaria	Mam	B ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
esión 7		
écnicas utilizadas	echa:29/6//24 MAGNETOTERAPIA I.R. U.	Conforme paciente (Firms): ELECTRO EST/ANALS GIMNASIA MÉDICA
volución diaria	Boaille	ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA
osión 8	echa:79 /01/24.	Conforme paciente (Firma):
ecnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U.S	ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
volución diaria	Mano	
sión 9 Fo	echa: 30 /01 /24	Conforme paciente (Firma):
	MAGNETOTERAPIA I.R. U.S	ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
rolución diaria	Bodilla	
sión 10 Fe	echa: 30 / 01 / 24 /	
cnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA Z I.R. U.S.	Conforme paciente (Firma): ELECTRO EST/ANALS GIMNASIA MÉDICA
olución diaria	Mano	OMMENSIA MEDICA[/] : (
valuación Estático-M	orfológica al terminar el tratamiento:	Dolor (1 al 10): 7 Sensibilidad siterada 51 NO
		Dolor (1 al 10): 7 Sensibilidad alterada: S NO
ar y fecha: Las He	ras - Mendoza 06/07/10	Pirma v sello profesional
esente formulario debec	per complete de	Dr FERNANDO I ACUIDA
lador, por el profesional,	y remitido a la ART al término de las pri	
a sectoración.		Mat. 1672 KINE MED S.A.S.
		The strings

FORMULARIO DE REHABILITACIÓN - COLONIA SUIZA



CENTRO MEDICO - KINESILO

Prestador:	KINEMED S.A.S. "Aquila	Salud
Domicitio:	SARMIENTO 130	CUIT: 30-71748396-7
_ocalidad:	LAS HERAS	Teléfono: 2615111343
A THE STREET	D TE TAS	Provincia: MENDOZA
Nombre y apellido	: PLATERO NICOLA	
Domicilio:	Crocce 1134	Nº DNI: 138 205656
_ocalidad:	Las Heras	Telétono: 12CO13USOS2S
3. datos destal	LUD MOCU	Provincie
The second second second		Land Color (Color)
4. Cvaluacion Esta	ático-Morfológica al comenzar el tratar	niento: Dolor (1 al 10): Sensibilidad alterada: SI/NO)
Sesión 1		
Técnicas utilizada	Fecha:31 /0-1/2 4.	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria	THE THE PARTY IN	U.S ELECTRO ESTIANALG GIMNASIA MÉDICA
	MANO	COV
Sasión 2	Fecha: 01 101/24	Conforme paciente (Firme):
Tecnicas utilizadas	- INGRETOTERAPIA I LR	U.S ELECTRO ESTIANALG GIMNASIA MEDICA
Evolución diaria	MANO	O TIME VICE LA COLOR
Sesion 3	Fecha: 02/02/129.	Conforme paciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MACHETOTERADA TO CT	
Evolución diaria	MAGNETOTERAPIA I.R.	U.S. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MEDICA
Sesión 4	Fecha:05 /02/24	
Técnicas utilizadas		Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria		S. ELECTRO ESTIANALG GIMNASIA MEDICA
	MANO	GIMPASA MEDICA 100 3515410
Sesion 5	Fecha: 6 / 2 / 27.	Conforme paciente (Firma):
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U	5. ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria	MAUD	GINNOASIA MEDICA V 0 3 315 410
Sesión 6	Fecha: / / .	Control
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U	Conforme paciente (Firma): S. ELECTRO EST/ANALG GIMNAS/A MÉDICA
Evolución diaria		CHIEFTANIA MEDICA
Seción 7	Fecha: / /	
Técnicas utilizadas	Magneron	Conforme paciente (Firms): ELECTRO EST/ANALS GIMNASIA MÉDICA
Evolución diaria		GIIII CASIA MEDICA
Sesión 8	Fecha: / /	
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA IR U.S	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria		ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
Sesión 9	Fecha: / /	1318
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA I.R. U.S	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria	0.3	ELECTRO EST/ANALG GIMNASIA MÉDICA
Sesión 10	Fecha: / /	
Técnicas utilizadas	MAGNETOTERAPIA .R. U.S.	Conforme paciente (Firma):
Evolución diaria		ELECTRO EST/ANALS GIMNASIA MÉDICA
3: Evaluación Estático-	Morfològica al terminar el tratamiento:	
	- Contraction of Calabinetho:	Dolor (1 al 10): Sensibilidad alterada: SCNO
40. 40. CANONICO CANA	0.0	,
ugar y fecha: Las H	leras - Mendoza 06 / 02/ 20	Py Firms y spills and significant
abajador, por el profesioni	al, y remitido a la ART al término de las pre	stador, firmado por el DIRECTOR TECNICO
racturación.		Mat. 1672

gebida facturación.

KINE MED S.A.S.