Rehabilitación *(interdisciplinaria, dos o más terapias)*

Prescripción Médica
para Paciente con Discapacidad

Fecha 15/10/2026

Nombre y Apellido Rosa, Pérez

DNI Nº 20.383.542

Diagnóstico Trastornos generalizados del desarrollo

Prestación Solicito REHABILITACION en: Fonoaudiología 2 sesiones semanales Psicología 2 sesiones semanales
Terapia Ocupacional 2 sesiones semanales

Período Desde Enero Hasta Diciembre 2027

Firma y Sello del Médico Tratante