

Prescripción Médica
para Paciente con Discapacidad

Fecha

05/03/2025

Nombre y Apellido Rosa, Pérez

DNI N° 20.383.542

Diagnóstico Trastornos generalizados del
desarrollo

Prestación Solicito Modulo Apoyo a la
Integración Escolar(EQUIPO)

Período Desde Abril Hasta Diciembre 2025

Firma y
Sello del
Médico Tratante

