Estimulación Temprana

Prescripción Médica
para Paciente con Discapacidad

Fecha 05/03/2025

Nombre y Apellido Ana Pérez

DNI N° 51.346.899

Diagnóstico ECNE

Prestación Solicito Módulo Estimulación Temprana en Fonoaudiología 2 sesiones semanales y Kinesiología 1 sesión semanal

Período *Desde* Abril *Hasta* Diciembre 2025

Firma y Sello del Médico Tratante