

Modelo de Prescripciones Médicas

Rehabilitación (interdisciplinaria, dos o más terapias)

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

Período Desde Abril Hasta Diciembre 2025

Firma y
Sello del
Médico Tratante

