

Modelo de Prescripciones Medicas

Centro Educativo Terapéutico/Hogares/Residencias

Prescripción Médica
para Paciente con Discapacidad

Fecha 05/01/2018

Nombre y Apellido Sabrina, Pérez

DNI N° 40.135.842

Diagnóstico Retraso mental moderado.
Hipoacusia.

Prestación Solicito Centro Educativo
Terapéutico

Jornada Simple

Período Desde Marzo Hasta Diciembre 2018

Firma y
Sello del
Médico Tratante