

Planilla 1

PLANILLA A COMPLETAR POR EL MÉDICO PRESCRIPTOR

DIAGNÓSTICO: _____

TIEMPO DE EVOLUCIÓN Y ESTADO ACTUAL: _____

EQUIPAMIENTO ACTUAL /

- Fecha en la que fue equipado: _____

- Tiempo de uso del equipamiento actual: _____

- Características técnicas: _____

- Estado de conservación (describa deterioro): _____

EVALUACIÓN FUNCIONAL DEL AFILIADO /

Control corporal: _____

Autovalimiento: _____

Equipamiento utilizado para la marcha: _____

Objetivo terapéutico en referencia al tipo de material solicitado: _____

Actividades que realiza el afiliado: _____

DETALLE TECNICO DEL EQUIPAMIENTO SOLICITADO (MATERIAL Y CARACTERISTICAS)

Y FUNDAMENTACION DE SU USO: _____

DETALLE DE OTRAS PRESTACIONES QUE RECIBE EL AFILIADO /
