osdem
Obra Social de Músicos

BELGRANO 3655 (1210) CIUDAD DE BUENOS AIRES
TEL (011) 7079-0160
RNOS 1/1280-6 LEY 23.660
FECHA DE INICIO 18/01/1972

JUSTIFICACIÓN ADICIONAL POR DEPENDENCIA

Lugar y fecha: _____

Apellido y Nombre del Paciente: _____

D.N.I.: _____

Justificación Adicional por dependencia en: _____

Evaluación global - Datos relevantes para la modalidad

Escriba en base a la evaluación fisiátrica y neuro-psicológica realizada, los niveles funcionales neuro-locomotores y cognitivos del paciente:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Firma y sello de los profesionales intervinientes