



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Anexo

Número:

Referencia: Anexo II - EX-2019-72211597- -APN-SCPASS#SSS

ANEXO II

**INFORME DE AUDITORIA PRESTACIONAL “Rehabilitación Integral Intensivo” (CÓDIGO 090)
Y Rehabilitación Integral Simple” (CÓDIGO 090)**

Apellido y Nombre del Beneficiario:

.

Fecha de Nacimiento:

.

DNI:

.

Diagnóstico por CUD:

ESPECIALIDAD 1:

-OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

-EVOLUCIÓN:

ESPECIALIDAD 2:

-OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

-EVOLUCION:

ESPECIALIDAD 3

-OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO

-EVOLUCION:

ESPECIALIDAD 4:

-OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

-EVOLUCION:

Firma y sello del Médico
Supervisor del Tratamiento
del Centro de Rehabilitación

