 Centro Médico Quirónsalud Valle del Henares Calle República Dominicana, 6 (ALCALA DE HENARES) 28806 Tfno:918775780 http://www.quironsalud.com/ INFORME DE CONSULTAS EXTERNAS	Nº Historia Clínica: 72788
	JULIAN RAMOS, BEATRIZ
	F. Nac: 17/07/1973, 52 años, Mujer
	Domicilio: DAMASO ALONSO 17 Numero: 17 Bloque: Escalera: Piso: 2 Puerta: D 28806 ALCALA DE HENARES (Madrid)
	Fecha de Consulta: 11/11/2025 14:27
	Sociedad: LA UNION MADRILEÑA (HNA SC) CIP: Nº Póliza:

Médico Responsable: MARTIN RODRÍGUEZ, JORGE

Servicio/Unidad: Rehabilitación, medicina deportiva y fisioterapia

ANTECEDENTES

Alergias:

No Referidas

HÁBITOS VIDA

Peso actual (kg): 0. Talla (cm): 0. IMC: -922337203685478

ANTECEDENTES MÉDICOS

Sin diabetes. Sin anticoagulación.

No es portador de marcapasos y/o desfibrilador.

No es portador de dispositivo implantable.

MOTIVO DE CONSULTA

Rehabilitación osteoarticular

CONSULTA ACTUAL

EVOLUCIÓN

LLEVA 15 SESIONES, ESTÁ MEJOR PERO TIENE AUN DOLOR CON LIGERO DOLOR EN LA FLEXIÓN CON LIGERA LIMITACIÓN DE LA EXTENSIÓN TIENE DOLOR EN EL FLEXOR.
PLAN RECOMIENDO SEGUIR 5 SS MAS.

DIAGNÓSTICO

Artrosis de manos


TRATAMIENTO, PLAN DE ACTUACIÓN Y RECOMENDACIONES

Le recordamos que usted tiene el derecho de ejercer su libre elección en cuanto a la realización de las pruebas diagnósticas y/o procedimientos. En caso de que decida acudir a otro centro, y requiera volantes de prescripción de su aseguradora, le informamos que puede solicitarlos a través de las siguientes vías:

- Si lo prefiere, puede dirigirse personalmente a nuestra admisión de un centro Quirónsalud
- Puede comunicarse por e-mail a la cuenta citaprevia@quironsalud.es, para que le sea remitido por este canal.
- Teléfono 900.200.008

El PORTAL DEL PACIENTE es un espacio personal desde el que se podrá acceder a la Información Clínica y a los diferentes Servicios del Hospital de manera on-line, sin necesidad de desplazamientos. En este espacio personal el paciente podrá consultar sus citas pendientes o modificarlas, consultar los resultados de pruebas diagnósticas o acceder a sus informes. <https://www.quironsalud.com/es/portal-paciente>

Le recordamos que sus datos personales son tratados de conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos. Puede consultar la información relativa al tratamiento de sus datos personales en el siguiente enlace: <https://www.quironsalud.com/es/politica-proteccion-datos>

 Centro Médico Quirónsalud Valle del Henares Calle República Dominicana, 6 (ALCALA DE HENARES) 28806 Tfno:918775780 http://www.quironsalud.com/ INFORME DE CONSULTAS EXTERNAS	Nº Historia Clínica: 72788
	JULIAN RAMOS, BEATRIZ
	F. Nac: 17/07/1973, 52 años, Mujer
	Domicilio: DAMASO ALONSO 17 Numero: 17 Bloque: Escalera: Piso: 2 Puerta: D 28806 ALCALA DE HENARES (Madrid)
	Fecha de Consulta: 11/11/2025 14:27
	Sociedad: LA UNION MADRILEÑA (HNA SC) CIP: Nº Póliza:

ALTA

No

Fecha: 11/11/2025 14:35
Fdo: MARTIN RODRÍGUEZ, JORGE
Nº Colegiado: 282849624

Le recordamos que usted tiene el derecho de ejercer su libre elección en cuanto a la realización de las pruebas diagnósticas y/o procedimientos. En caso de que decida acudir a otro centro, y requiera volantes de prescripción de su aseguradora, le informamos que puede solicitarlos a través de las siguientes vías:

- Si lo prefiere, puede dirigirse personalmente a nuestra admisión de un centro Quirónsalud
- Puede comunicarse por e-mail a la cuenta citaprevia@quironsalud.es, para que le sea remitido por este canal.
- Teléfono 900.200.008

El PORTAL DEL PACIENTE es un espacio personal desde el que se podrá acceder a la Información Clínica y a los diferentes Servicios del Hospital de manera on-line, sin necesidad de desplazamientos. En este espacio personal el paciente podrá consultar sus citas pendientes o modificarlas, consultar los resultados de pruebas diagnósticas o acceder a sus informes. <https://www.quironsalud.com/es/portal-paciente>

Le recordamos que sus datos personales son tratados de conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos. Puede consultar la información relativa al tratamiento de sus datos personales en el siguiente enlace: <https://www.quironsalud.com/es/politica-proteccion-datos>



Prescriptor: _____
 Especialidad: _____
 Fecha prescripción: _____

Nº AUTORIZACIÓN de la Compañía: _____

Fecha y Sello Autorización en Oficinas:
 Centro realizador: _____

Código Acto Realizado: _____
 Fecha Realización: _____

AUTORIZACIONES:
www.launionmadrilena.es
 Telefónicamente:
 Madrid: 91 447 71 62 - La Coruña: 981 26 48 00 - Santiago: 981 58 50 18 - Vigo: 986 41 18 37 - Badajoz: 924 22 43 78 (en horario oficinas)

Datos Asegurado:
 póliza nº: _____
 paciente: _____

Prescripción: (Escribir con MAYÚSCULAS)

5 SS MANO DERECHA

Firma del Prescriptor:
Dr. J. Martín
 Med. Rehabilitador
 N.º 406024

Nº de Colegiado: 924 22 43 78 (en horario oficinas)

Ingreso Hospitalario: Hosp. Ambulante:
 Pruebas: Rehabilitación: Sesiones: _____

Las prescripciones tienen una validez de 30 días y sólo son válidas con la firma, fecha y nº de colegiado del facultativo.