

## APARATOLOGIA

- Para Consultorio TRAUMATOLOGICO:

| <b>Aparato</b>                | <b>Cantidad</b> | <b>Marca</b> | <b>Nº de Serie</b> |
|-------------------------------|-----------------|--------------|--------------------|
| <b>Camilla</b>                |                 |              |                    |
| <b>O.C</b>                    |                 |              |                    |
| <b>U.S.</b>                   |                 |              |                    |
| <b>R.I.</b>                   |                 |              |                    |
| Juego de Pesas - Mancuernas   |                 |              |                    |
| Bicicleta                     |                 |              |                    |
| Colchoneta                    |                 |              |                    |
| Espejo                        |                 |              |                    |
| Iontoforesis                  |                 |              |                    |
| Multiplex                     |                 |              |                    |
| Magnetoterapia                |                 |              |                    |
| Electro estimulacion y/o Tens |                 |              |                    |
| Inductor de calor             |                 |              |                    |
| Presoterapia                  |                 |              |                    |
| Corrientes Rusas              |                 |              |                    |
| Generador Frio-Calor          |                 |              |                    |
| Laser                         |                 |              |                    |
| Rueda para hombros            |                 |              |                    |
| Remo                          |                 |              |                    |
| Mesa para manos               |                 |              |                    |
| Roldanas                      |                 |              |                    |
| Traccion cervical             |                 |              |                    |
| Tabla de Fridman              |                 |              |                    |
| Cuadripcera                   |                 |              |                    |
| Otros:                        |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |
|                               |                 |              |                    |

**OBSERVACION:** En "negrita" aparatologia mínima requerida para habilitacion.



- **Para Consultorio RESPIRATORIO:**

| <b>Aparato</b>                              | <b>Cantidad</b> | <b>Marca</b> | <b>Nº de Serie</b> |
|---|-----------------|--------------|--------------------|
| <b>Camilla</b>                              |                 |              |                    |
| <b>Estetoscopio</b>                         |                 |              |                    |
| <b>Nebulizador Ultrasónico</b>              |                 |              |                    |
| Nebulizador Benett o Neumovent              |                 |              |                    |
| Tubo O2                                     |                 |              |                    |
| <b>Aspirador</b>                            |                 |              |                    |
| <b>Esterilizador ó Recip. p/esterilizar</b> |                 |              |                    |
| Rodillo                                     |                 |              |                    |
| Almohadones                                 |                 |              |                    |
| Ambú  |                 |              |                    |
| Guantes                                     |                 |              |                    |
| Barbijos                                    |                 |              |                    |
| Apósitos                                    |                 |              |                    |
| Gasas                                       |                 |              |                    |
| Zondas                                      |                 |              |                    |
| Mangueras                                   |                 |              |                    |
| Jeringas                                    |                 |              |                    |
| Conectores                                  |                 |              |                    |
| Vasos descartables p/ esputo                |                 |              |                    |
| Inspiro                                     |                 |              |                    |
| Pico de Flujo                               |                 |              |                    |
| Saturómetro                                 |                 |              |                    |
| Otros:                                      |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |
|   |                 |              |                    |

OBSERVACION: En "**negrita**" **aparatosología mínima** requerida para habilitacion.

- **Para Consultorio NEUROLOGICO:**

| <b>Aparato</b>                       | <b>Cantidad</b> | <b>Marca</b> | <b>Nº de Serie</b> |
|--------------------------------------|-----------------|--------------|--------------------|
| <b>Camilla</b>                       |                 |              |                    |
| <b>Colchoneta</b>                    |                 |              |                    |
| <b>Rodillos de distintos tamaños</b> |                 |              |                    |
| Espaldar Sueco                       |                 |              |                    |
| Paralelas                            |                 |              |                    |
| <b>Pelota Bobath</b>                 |                 |              |                    |
| Banco terapéutico                    |                 |              |                    |
| Plano oscilante                      |                 |              |                    |
| <b>Espejo</b>                        |                 |              |                    |
| Set de Marcha                        |                 |              |                    |
| Otros:                               |                 |              |                    |
|                                      |                 |              |                    |
|                                      |                 |              |                    |
|                                      |                 |              |                    |
|                                      |                 |              |                    |
|                                      |                 |              |                    |

- **Para Consultorio CARDIORESPIRATORIO:**

| <b>Aparato</b>                    | <b>Cantidad</b> | <b>Marca</b> | <b>Nº de Serie</b> |
|-----------------------------------|-----------------|--------------|--------------------|
| <b>Camilla</b>                    |                 |              |                    |
| <b>Bicicleta Ergométrica</b>      |                 |              |                    |
| <b>Colchoneta</b>                 |                 |              |                    |
| <b>Cinta Caminadora</b>           |                 |              |                    |
| <b>Estetoscopio y Tensiómetro</b> |                 |              |                    |
| Otros:                            |                 |              |                    |
|                                   |                 |              |                    |
|                                   |                 |              |                    |
|                                   |                 |              |                    |
|                                   |                 |              |                    |
|                                   |                 |              |                    |

OBSERVACION: En "**negrita**" aparatología mínima requerida para habilitación.

\_\_\_\_\_

SELLO

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PROFESIONAL

