

INFORME DE EVALUCIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS CON ALTERACIONES DEL NEURODESARROLLO (hasta 5 años de edad)

Deberá ser completado por el médico tratante con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria en caso de requerirlo.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	
EDAD	

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

DIAGNOSTICO Y ESTADO ACTUAL:

ESPECIFICAR DE ACUERDO A LAS AREAS DEL NEURODESARROLLO, LAS PAUTAS QUE PRESENTAN DEMORA EN LA ADQUISICION. (Las que fueron adquiridas tardíamente aclarar la edad de cumplimiento).

AREAS*	
Motriz	
Comunicación	
Socioemocional	
Coordinación visomotora y cognitiva	

*IODI (Instrumento de Observación del Desarrollo Infantil). Ministerio de Salud de la Nación

ABORDAJE TERAPEUTICO - EDUCATIVO (adjuntar informes de terapias que realiza e informe escolar en caso de asistir):

FECHA:/...../.....

.....
Firma y sello del médico tratante.

