



Ministerio de Salud

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos,
Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales.

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

PLANILLA DE EVALUACIÓN PARA TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO.

Este Certificado deberá ser completado por especialista con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada. La Junta Evaluadora del Servicio Nacional de Rehabilitación podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al paciente.

APELLIDO Y NOMBRE/ S	
EDAD	
NIVEL EDUCACIONAL	
FECHA DE INFORME	

DESEMPEÑO GLOBAL

DESEMPEÑO ÁULICO

OBSERVACION DE CONDUCTAS EN RECREOS

INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO DE ORIENTACION ESCOLAR

Con el niño/a:
Con la docente:
Con la madre:

CARACTERISTICAS DEL DESEMPEÑO EN AREAS



Ministerio de Salud

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos,
Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

PLAN DE TRATAMIENTO:

..... / /

Fecha

..... Firma y sello del Médico actuante
