

# 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.

<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	
<b>DNI</b>	
<b>EDAD</b>	

**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).**

<b>AREAS*</b>	
<b>Motriz</b>	
<b>Comunicación</b>	
<b>Socioemocional</b>	
<b>Coordinación visomotora y cognitiva</b>	

\*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.**