



FORMULARIO ÚNICO VALORACIÓN DE SALUD

El uso de este formulario por parte del profesional de la salud, es opcional.

(Complete los antecedentes requeridos con letra clara y legible)

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE			
Nombres y Apellidos <i>Elorenza Antonia Henríquez Valdega</i>		F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	22045.952-7
Sexo		RUN	
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa) <i>13/02/2006</i>	Edad (en años y meses) <i>17a 0m</i>	Nacionalidad <i>Chilena</i>	Lengua familia de origen
Lengua que usa habitualmente			
MOTIVO DE CONSULTA			
<input type="checkbox"/> VALORACIÓN GENERAL DE SALUD <input checked="" type="checkbox"/> VALORACIÓN DISCAPACIDAD O DÉFICIT, asociado a:			
IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL - MÉDICO			
Nombres y Apellidos <i>Dra. Katya Reinbach Hoffmann</i>		Rut <i>10952178-7</i>	Nº Registro Profesional
Especialidad <i>Neuróloga Infantil</i>	Procedencia:	<input type="checkbox"/> Salud pública <input checked="" type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otro:	
Rut: <i>10.952.178-7</i>			
Fono/E-mail contacto <i>412888324</i>	Fecha evaluación <i>09/03/2023</i>	Fecha reevaluación <i>ABRIL 2024</i>	

VALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD GENERAL DEL ESTUDIANTE

Presencia/ausencia de patologías o dificultades de salud que incidan en o expliquen sus necesidades educativas especiales, por ejemplo bronquitis crónica, problemas sensoriales, etc.

*Trastorno Ansioso en tratamiento farmacológico
Sin déficit motor, visual y auditivo*

DIAGNÓSTICO

(Presencia de un trastorno o discapacidad)

Considere especificaciones del grado y etiología del déficit y pronóstico.

Trastorno por Déficit Atencional sin Hiperactividad

INDICACIONES

Señale tratamiento médico, necesidades de interconsulta, exámenes o ayudas técnicas, cuando sea el caso, u otras recomendaciones u observaciones relevantes para el/la estudiante en función de su diagnóstico.

- Plantear en PIE para manejo por profesor diferenciado*
- Evaluar en forma diferenciada cuando lo requiera*
- Se indica medicamento para mejorar su concentración en días de clases*
- Favorecerle saber de la sala en caso de crisis de angustia*

[Firma]
Dra. Katya Reinbach Hoffmann
Neuróloga Infantil
Rut: 10.952.178-7

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL