



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				
FABIAN ANDRES ZAPATA FIGUEROA			F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	25901317-8
Nombres y Apellidos			Sexo	
08/09/2017	6 ^a +0M	CHILENA	ESPAÑOL	CASTELLANO
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	Nacionalidad	Lengua familia de origen	Lengua que usa habitualmente
MOTIVO DE CONSULTA				
<input type="checkbox"/> VALORACIÓN GENERAL DE SALUD <input type="checkbox"/> VALORACIÓN DISCAPACIDAD O DÉFICIT, asociado a: TDAH				
IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL - MÉDICO				
YNGRID TRUJILLO TOVAR			261748576	504588
Nombres y Apellidos			Rut	Nº Registro Profesional
NEUROLOGO INFANTIL		Procedencia:		
Especialidad		<input type="checkbox"/> Salud pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otro:		
Fono/E-mail contacto		28/09/2023	15/12/2024	
		Fecha evaluación	Fecha reevaluación	

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.

sano

DIAGNÓSTICO

(Presencia de un trastorno o discapacidad)

Considere especificaciones del grado y etiología, del déficit y pronóstico.

TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION E 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.

PIE ESCOLAR CON NEE

TERAPIA OCUPACIONAL

FONOAUDIÓLOGO

SENTAR EN PUESTOS ESTRATEGICOS DE LA SALA ,

Dra. Yngrid Trujillo

26.174.857-6

Neurólogo Infantil

DR(A). YNGRID ALESSANDRA TRUJILLO TOVAR

RUT: 26.174.857-6

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nombre: FABIAN ANDRES ZAPATA FIGUEROA
RUT/Pasaporte: 25.901.317-8 **Edad:** 6 años, 8 meses y 20 días
Domicilio: XX
Previsión: PARTICULAR
Fecha Atención: 28-09-2023 17:09

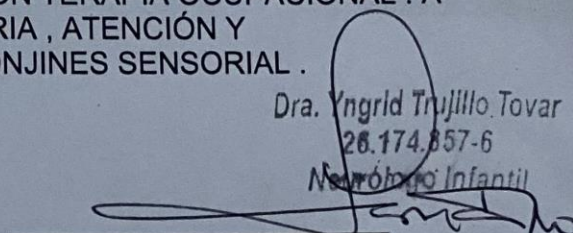
Rp

EVALUADO POR

TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD
-PROGRAMA DE INTEGRACIÓN ESCOLAR 2024
-APOYO MULTIDISCIPLINARIO CON PSICOLOGÍA, EDUCACION DIFERENCIAL Y
TERAPIA OCUPACIONAL
-POTENCIAR AL MÁXIMO LA AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA DE FORMA
PROGRESIVA
-SENTAR EN PUESTOS ESTRATEGICOS A FIN DE EVITAR ELEMENTOS DE
DISTRACCIÓN .
-MANTENER EN ACTIVIDADES CONSTANTES PARA EVITAR TIEMPOS DE OCIO ,
POR EJEMPLO AYUDAR EN LA SALA A BUSCAR MATERIAL ESPECIFICO , ETC .
-EN SALA FOMENTAR ACTIVIDADES ACADEMIAS CON REFUERZO POSITIVO
-EN CASA MANTENER UNA ESTRUCTURA DE HABITO DE ESTUDIO - ADEMAS DE
SEGUIMIENTO DE BUENOS HABITOS DE CONVIVENCIA.
-EN CASA EVITAR USO DE CELULAR Y VIDEO JUEGO EN ESPECIAL DE CONTENIDO
NO APROPIADO PARA SU EDAD QUE IMPLIQUEN VIOLENCIA O COMPORTAMIENTO
INAPROPIADOS .
-AMERITA INICIO DE TRATAMIENTO TERAPEUTICO CON TERAPIA OCUPACIONAL : A
FIN DE TRABAJAR FUNCIONES EJECUTIVAS , MEMORIA , ATENCIÓN Y
PLANEIFICACION . Y FACILITA EN AULA DE CLASE CONJINES SENSORIAL .

Dra. Yngrid Trujillo Tovar
26.174.857-6

Neurología Infantil


Firma Médico