12°.a INFORME DE EVALUACIÓN INICIAL PRESTACIONAL

Completo y firmado por el prestador

Fecha: / /

Apellido y nombre del afiliado/a: _____

DNI: _____ N° de afiliado/a: _____ Edad: _____

Diagnóstico: _____

Prestación: _____

Motivo de la evaluación/derivación

Fundamentar el inicio del proceso de evaluación e indicar el origen de la solicitud: interconsulta, derivación institucional, indicación médica u otra fuente).

Instrumentos de valoración aplicados

Indicar los instrumentos técnicos utilizados durante el proceso de evaluación directa del afiliado/a.

Resultados del proceso de evaluación

Describir e interpretar de manera integrada ,los resultados obtenidos, fundamentando el abordaje propuesto.

Observaciones adicionales:

_____ _____

Firma *(manuscrita)* y sello del profesional

Aclaración