

**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 Médica 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


DESMPEÑO ÁULICO


OBSERVACION DE CONDUCTAS EN RECREOS


INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL EQUIPO DE ORIENTACION ESCOLAR

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

CARACTERÍSTICAS DEL DESEMPEÑO EN ÁREAS


IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:


PLAN DE TRATAMIENTO:


...../...../.....  
Fecha

..... Firma y sello del Médico actuante
--