



Ley 20.201 – Decreto170/2010  
Evaluación Diagnóstica Integral Necesidades Educativas Especiales  
**FORMULARIO ÚNICO VALORACION 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					
Bastián Ignacio Plaza Iturrieta			F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	23001566-K
Nombres y Apellidos			GENERO		RUN
20-04-09	16 Años con 0 meses	Chilena	Español	Español	Lengua que usa habitualmente
Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa)	Edad (en años y meses)	Nacionalidad	Lengua familia de origen	Lengua que usa habitualmente	
MOTIVO DE CONSULTA					
<input checked="" type="checkbox"/> VALORACIÓN GENERAL DE SALUD		<input checked="" type="checkbox"/> VALORACIÓN DISCAPACIDAD O DEFICIT, señale cual:			FIL
IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL - MÉDICO					
Carolina Beatriz Narváez Salazar			15854011-8	19842	
Nombres y Apellidos			Rut	Nº Registro Profesional	
NEUROLOGÍA PEDIATRICA		Procedencia: <input type="checkbox"/> Salud pública <input checked="" type="checkbox"/> Particular <input checked="" type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otro:			
Especialidad contacto@cardiohome.cl		10-04-25	Fecha evaluación		
Fono / E-Mail Contacto					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					
Se revisan antecedentes de carpeta Antecedentes médicos: no					
DIAGNÓSTICO (Presencia de un trastorno, deficit o discapacidad)					
Considere especificaciones del grado y etiología del déficit y pronóstico FIL					
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. Ingresar en Programa de Integración Escolar Apoyo de educadora diferencial y psicología Evaluación diferenciada					

Dra. Carolina Narváez Salazar  
Neurología Pediátrica  
RUT 15.854.014-3  
Reg. SIS 19842 / UVM 4277446

FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL

LOS DATOS DE ESTE DOCUMENTO SON CONFIDENCIALES SU DIVULGACIÓN O USO INDEBIDO ES PENADA POR LA LEY