

**RESUMEN DE EVALUACION MEDICA****C O N F I D E N C I A L**

Fecha del Reporte: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Padres: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_  
 Maestro/a: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Sexo: (Marque)  Femenino  Masculino  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Tipo de Informe:  Inicial  Tres Años  Otro \_\_\_\_\_

Este informe es un resumen de conclusiones significantes subsiguiente al reviso del (escoja lo aplicable) formulario de salud y/o entrevista al padre/tutor, información del archivo de salud escolar y/o médico, entrevista con el estudiante y/o evaluación/observación física, consulta con él/la maestro/a, otro \_\_\_\_\_

(Si es disponible: Referir al Formulario de Padres, Salud, Desarrollo, e Historia Social para información detallada).

**EVALUACIÓN ESCOLAR DE LA PRUEBA DE SALUD**

<i>Tipo de prueba de Salud</i>	<i>Fecha</i>	<i>Inspector</i>	<i>Resultados</i>
Prueba visual			
Prueba auditiva			
Prueba vertebral			
Prueba de destorción			
Otra			

**HISTORIAL**Información de Salud y Desarrollo

- Prenatal, perinatal, neonatal
- Trechos en el Desarrollo

Hallazgos Médicos

- Hospitalizaciones/enfermedades
- Cuidado de salud previa/tratamiento

Salud Familiar

- Miembros de la familia (familiares)
- Padecimientos de salud graves o genéticos
- Circunstancias riesgosas

**ESTADO DE SALUD ACTUAL**Físico

- Alergias
- Medicamento
- Etapa de inmunización
- Nutrición
- Cabeza, ojos, oídos, nariz, cavidad nasal, boca, y garganta
- Desarrollo físico
- Cardiovascular
- Respiratorio
- Endocrino
- Hematológico

- Inmunológico
- Linfático
- Gastrointestinal
- genitourinario
- músculoesquelético
- Neurológico
- Psiquiátrico

#### Información Social, Emocional, Comportamiento

- Comportamiento en el hogar
- Comportamiento en la escuela
- Habilidad de ayudarse a si mismo

#### **PROVEEDORES DE CUIDADO DE SALUD Y SERVICIOS ACTUALES**

- Médico/salud mental
- Físico/ocupacional
- Agencia
- Servicios Alternativos

#### **CIRCUNSTANCIAS AMBIENTALES, CULTURALES, ECONÓMICAS**

- Registros escolares incluyendo preescolares
- Lenguaje dominante
- Nivel de educación de padre/tutor
- Barreras a acceso de asistencia médica

#### **DESCUBRIMIENTOS SIGNIFICANTES DE LA EVALUACIÓN**

- Resumen de la evaluación
- Implicaciones médicas
- Implicaciones educativas

#### **RECOMENDACIONES DE LA ENFERMERA ESCOLAR**

- Cuidado médico especializado o servicios relacionados
- Plan de Cuidado urgente y/o acuerdo/contrato estudiantil
- Modificaciones escolares y/o de salón de clase
- Consulta Profesional
- Recursos/remisiones

Preparado por: \_\_\_\_\_  
Enfermera Escolar

Preparado por: El Comité de Normas y Prácticas de Servicios de Sanidad del Condado de Ventura  
11/30/01

Repartición de copias:  Original – Archivo de Educación Especial  Padre/tutor