

**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.

<b>APELLIDO Y NOMBRE/S</b>	
<b>EDAD</b>	
<b>NIVEL EDUCACIONAL</b>	
<b>FECHA DE INFORME</b>	

**DESEMPEÑO GLOBAL**


**DESEMPEÑO 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 AREAS**


**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**


**PLAN DE TRATAMIENTO:**


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

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