

## INFORME INICIAL

**Resolución 1731/21:** “Informe de evaluación inicial: se solicitará exclusivamente al comienzo de una nueva prestación, en el cual consten los instrumentos de valoración aplicados y resultados del proceso de evaluación.”

LUGAR

FECHA     /    /    

## DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDO

DNI

FECHA DE NACIMIENTO

### DATOS DE LA PRESTACIÓN

PRESTACIÓN /ESPECIALIDAD

## PERIODO

DESDE

HASTA

AÑO

## INFORME DE EVALUACIÓN INICIAL

- **INTRODUCCIÓN:**

[illegible]

- **INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN APLICADOS:**

---

---

---

---

---

- **RESULTADOS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN**

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE ABORDAJE:

[illegible][illegible]

---

---

---

---

---

SI LO DESEA PUEDE ADJUNTAR UN PLAN DE TRABAJO ADICIONAL QUE PROFUNDICE LO AQUÍ DESARROLLADO.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL	ACLARACIÓN
-------------------------------	------------

FIRMA DEL BENEFICIARIO/PADRES/RESPONSABLES (no excluyente)	ACLARACIÓN
--	------------