OSPADEP

# 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:** ..... / ..... / ..... (1)

(1) La fecha deberá ser anterior al inicio del tratamiento.

**DATOS DEL PACIENTE:**

Nombre y apellido: .....

Tipo de Documento: (Marcar con X lo que corresponda) LC ☐ DNI ☐ LE ☐ PAS ☐ Nº .....

Edad: ..... Fecha de Nacimiento: .....

**DATOS DE LA PRESTACIÓN:**

Prestación / Especiallidad: .....

**PERÍODO** Desde: ..... Hasta: .....

## INFORME DE EVALUACIÓN INICIAL

**INTRODUCCIÓN:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

**INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN APLICADOS:** .....

.....

.....

**RESULTADOS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN:** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OSPADEP

# INFORME INICIAL

**PLAN DE ABORDAJE INDIVIDUAL. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE ABORDAJE:** .....

**ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN CONTEMPLANDO DIFERENTES CONTEXTOS:** .....

## OBJETIVOS GENERALES Y PARTICULARES

Estos objetivos, con su evolución, deberán ser presentados cada 6 meses con la finalidad de evaluar nuevamente la continuidad, ampliación o suspensión del mismo de acuerdo a lo estipulado por la ley 24.901 en su art. 12.

**Si lo desea puede adjuntar un plan de trabajo adicional que profundice lo aquí desarrollado.**

Firma, aclaración y sello de Profesional .....

* Los datos incorporados revisten carácter de declaración jurada, sujetos a verificación por parte de este Agente de Seguro de Salud. Cualquier irregularidad o modificación sin la comunicación debida generará la suspensión o discontinuidad de la prestación.