



**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	<b>PERIODO</b>	
	DESDE	HASTA

**INFORME DE EVALUACIÓN INICIAL**

- **INTRODUCCIÓN:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- **INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN APLICADOS:**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- **RESULTADOS DEL PROCESO DE EVALUACIÓN**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

• **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 Y SELLO DEL PROFESIONAL**

**ACLARACIÓN**

