



FORMULARIO VALORACIÓN DE SALUD

_____, Médico Cirujano, Especialidad _____, RUN _____ certifica haber atendido a _____ RUN: _____ presenta estado de salud general en buenas condiciones, y se descarta la presencia de patologías tales como déficit auditivo, discapacidad intelectual, malformación de los órganos de la fonación, síndromes genéticos, trastornos motores, psicopatológicos, neurológicos, etc, que estén provocando su trastorno de lenguaje.

Se extiende el presente certificado para hacer efectiva la matrícula del alumno (a) en Escuela Especial de Lenguaje "Palabritas", RBD 40366-0, y con esto dar cumplimiento al Proceso de Evaluación Diagnóstica Integral de NEE.

Fecha de Evaluación: _____

Observaciones:

_____.

Médico Cirujano

Nº Registro SECREDUC: _____