

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO ALBEMARLE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESPECIALES
401 McINTIRE ROAD
CHARLOTTESVILLE VA 22901
(434) 296-5885

PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN MÉDICO

Fecha: ____/____/____

Muy estimado(a)(os) _____:

Nos permitemos mandarle la copia de la forma médica que su doctor necesita cumplir y devolver a la escuela tan pronto como posible. Es componente seleccionada por la evaluación de su hijo/hija para determinar si necesita la educación especial, o cuales servicios afines necesita.

Se puede hacer la evaluación médica en uno de tres maneras:

1. Se su hijo/hija ha visitado el doctor dentro de un año, solicite Vd. que se cumpla la forma de los archivos del doctor.
2. Una forma médica nueva puede cumplirse por cual doctor que quisiera Vd. Las Escuelas del Condado de Albemarle pagarán hasta \$40 de los honorarios. Vd. necesitará pagar el saldo. O pidiera Vd. al doctor a factuarnos a las direcciones abajo de la forma médica, o echara Vd. al correo la forma.
3. Vd. pueden visitar Prompt Care (1149 Seminole Trail - ruta 29N and Seminole Court). Le examinarán al hijo/hija y cumplirán la forma, y nos factuarán cuando presentan Vd. la forma adjuntada.

Si Vd. tiene algunas preguntas o preocupaciones tocando de ésta cosa, hágame Vd. el favor de hacer contacto conmigo para que yo pueda atenderle en cualquier manera posible.

De usted muy atento y seguro servidor,

Nombre

Título

Teléfono