

Clínica de Evaluación del Espectro Autista: Instrucciones y lista de control

Por favor guarde esta lista de control para su expediente personal

Gracias por comunicarse con la Clínica de Evaluación del Espectro Autista Centro para el Desarrollo y Discapacidad (*Center for Development and Disability Autism Spectrum Evaluation Clinic*). Nuestro programa proporciona evaluaciones detalladas en equipo para el Trastorno del Espectro Autista y otras discapacidades del desarrollo para los niños de tres años de edad o más.

Por favor proporcione la siguiente información para preparar al equipo para la evaluación de su niño. Los formularios de consentimiento del Centro para el Desarrollo y Discapacidad – Grupo Médico de UNM (siglas en inglés: CDD-UNMMG) tienen que ser firmados por el tutor legal del cliente.

- **Formulario de Información de CDD** (3 páginas)
- **Clínica de Evaluación del Espectro Autista – Apéndice de Información del Niño** (4 páginas)
- **Consentimiento para tratamiento de CDD** formulario firmado por el tutor legal
- **Registración del Paciente** formulario incluyendo la información del seguro médico
- **Raza e Identidad Étnica** formulario firmado por el tutor legal
- **Cuestionario de la Comunicación Social**
- **Cuestionario para la Maestra**
- Copias de cualquier resultado de las evaluaciones previas del desarrollo, educación o prueba médica.
- Copias del expediente escolar, incluyendo las evaluaciones para la educación especial o reportes del Programa de Educación Individualizado (IEP).

Si le gustaría que nuestro personal tenga el derecho de acceder a la información de su hijo, por favor complete **una Autorización para pedir Información de la Salud** para cada escuela o agencia.

Su hijo será añadido a nuestra lista de espera cuando recibamos el paquete. Le mandaremos una carta de confirmación con un cálculo aproximado de cuando usted puede esperar la programación de su cita. Por favor note que nuestra lista de espera aproximada es de **12 a 16 meses**.

Para su conveniencia, hemos incluido un sobre con el franqueo pagado y nuestra dirección o,

Mande el paquete completado por correo a:

The Autism Programs Clinical Services
Center for Development and Disability
2300 Menaul Blvd, NE.
Albuquerque, NM 87107