



Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee
Examen médico completo/Chequeo de niño sano
informe

Nombre del Menor: _____ Fecha de Nacimiento: _____

ID del sistema de registro electrónico #: _____ Condado de Origen: _____

Fecha del examen: _____ Instalación: _____

Marque todo lo que corresponda:

- 1. Historial completo (incluye evaluación del desarrollo y de la conducta) Sí No
- 2. Examen físico (desnudo) Sí (parcialmente desnudo) Sí No
- 3. Evaluación auditiva Sí No
- 4. Evaluación de la visión Sí No
- 5. Pruebas de laboratorio Sí No
- 6. Educación para la salud Sí No
- 7. Vacunas al día Sí No Registro no disponible

Estatura: _____ Peso: _____ IMC: _____
 Temp.: _____ Pulso: _____ PA: _____

- Resultados de laboratorio pendientes – se notificará si son anormales
- Todos los resultados de las pruebas de detección estuvieron dentro de los límites normales en este momento
- Prueba cutánea de TB realizada: Sí No Prueba cutánea de TB leída: Sí No Resultados: _____
- Si la prueba cutánea de tuberculosis es positiva, ¿se notificó al departamento de salud? Sí No

Afecciones remitibles: Sí No

Detalles: _____

¿Se han hecho citas para las afecciones remitibles? Sí No
 Mencione las citas programadas como resultado de los hallazgos del EPSDT de hoy: _____

Comentarios adicionales: _____

Detalles del Proveedor de Atención de Salud

Nombre de la Clínica: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Nombre del Proveedor de Atención de Salud (En letra de molde) _____ Fecha: _____

Consulte la página web "Formularios" ("Forms") para conocer la versión actual y ignore las versiones anteriores. Este formulario no puede modificarse sin aprobación previa.

Distribución:
 CS-1096-SP, Rev. 2/25



Examen médico completo/Chequeo de niño sano informe

El formulario llenado se reenvía a la Unidad de Salud del DCS pertinente.

<input type="checkbox"/> <p>Condados del centro del estado: Sumner, Macon, Trousdale, Jackson, Smith, Williamson, Davidson, Rutherford, Cannon, Marshall, Bedford, Coffee, Lincoln, Moore.</p>	<p>227 French Landing Drive Second Floor Nashville, TN 37228 Teléfono: 615-253-1963 615-350-4113 Fax: 615-524-3077 EI.DCS.ChildHealth.DV.Fax@tn.gov</p>	<input type="checkbox"/> <p>Oeste Condados: Lake, Obion, Weakley, Dyer, Gibson, Crockett, Lauderdale, Tipton, Haywood, Shelby, Fayette, Hardeman, McNairy.</p>	<p>One Commerce Square 40 South Main, Suite 600 Memphis, TN 38103 Teléfono: 901-305-4299 Fax: 901-745-7154 EI.DCS.ChildHealth.SH.Fax@tn.gov</p>
<input type="checkbox"/> <p>Medio-Oeste Condados: Henry, Stewart, Montgomery, Robertson, Houston, Carroll, Benton, Humphreys, Dickson, Cheatham, Madison, Henderson, Decatur, Perry, Hickman, Lewis, Maury, Williamson, Chester, Hardin, Lewis, Wayne, Lawrence, Giles.</p>	<p>1400 College Park, #A Columbia, TN 38401 Teléfono: 931-490-6028 Fax: 931-646-3104 EI.DCS.ChildHealth.SC.Fax@tn.gov</p>	<input type="checkbox"/> <p>Valle de Tennessee Condados: Clay, Pickett, Overton, Dekalb, Putnam, White, Cumberland, Warren, Van Buren, Bledsoe, Rhea, Grundy, Franklin, Marion, Hamilton, Sequatchie.</p>	<p>5600 Brainerd Rd. #602 C Chattanooga, TN 37411 Teléfono: 423-296-2276 Fax: 423-585-3416 EI.DCS.ChildHealth.TV.Fax@tn.gov</p>
<input type="checkbox"/> <p>Este Condados: Fentress, Scott, Campbell, Claiborne, Union, Knox, Morgan, Anderson, Roan, Loudon, McMinn, Monroe, Polk, Bradley, Meigs.</p>	<p>2600 Western Ave. Knoxville, TN 37921 Teléfono: 865-329-8879 Celular: 865-617.7072 Fax: 865-594-2624 EI.DCS.ChildHealth.KX.Fax@tn.gov</p>	<input type="checkbox"/> <p>Condados del noreste: Blount, Sevier, Cocke, Jefferson, Hamblen, Carter, Greene, Hancock, Hawkins, Grainger, Johnson, Sullivan, Unicoi, Washington.</p>	<p>2555 Plymouth Rd. Johnson City, TN 37601 Teléfono: 423-979-5228 Fax: 423-585-3410 EI.DCS.ChildHealth.NE.Fax@tn.gov</p>

Consulte la página web "Formularios" ("Forms") para conocer la versión actual y ignore las versiones anteriores. Este formulario no puede modificarse sin aprobación previa.

Distribución:

CS-1096-SP, Rev. 2/25

