

Informe Médico

Fecha del Examen/Servicio: _____

Nombre del Menor: _____

Fecha de Nacimiento: _____

ID del sistema de registro electrónico #: _____

Condado de Origen: _____

Tipo de servicio proporcionado:

_____ Examen médico integral/Revisión de salud infantil

Estatura: _____

Pulso: _____

_____ Tratamiento médico

Peso: _____

PA: _____

_____ Examen Dental

_____ Tratamiento Dental

_____ Terapia/Consejería

_____ Otro; describir

_____ Pruebas de laboratorio

No utilizar para medicamentos psicotrópicos – Utilizar la Evaluación de Medicamentos Psicótopos CS-0629

Molestia principal/motivo de la consulta:

Servicio prestado:

Instrucciones especiales para el cuidador:

¿Es el servicio de hoy es un servicio continuo? ☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, ¿frecuencia de las consultas? _____

Regreso a la clínica (fecha/hora): _____

Afecciones remitibles: ☐ Sí ☐ No

Detalles:

¿Se han hecho citas para las afecciones remitibles? ☐ Sí ☐ No

Por favor, enumere las citas próximas o de seguimiento, incluyendo la fecha, la hora y el proveedor

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 Servicios de Salud (imprimir): _____ Fecha: _____

Firma del Proveedor de Atención de Salud: _____

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-4286-SP, Rev. 7/25

El formulario completado se envía a la Unidad de Salud de DCS correspondiente dentro de 5 días hábiles.

☐ Condados del centro del estado: Sumner, Macon, Trousdale, Jackson, Smith, Williamson, Davidson, Rutherford, Cannon, Marshall, Bedford, Coffee, Lincoln, Moore.	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	☐ Oeste Condados: Lake, Obion, Weakley, Dyer, Gibson, Crockett, Lauderdale, Tipton, Haywood, Shelby, Fayette, Hardeman, McNairy.	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
☐ 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.	1400 College Park, #A Columbia, TN 38401 Teléfono: 931-490-6028 Fax: 931-646-3104 EI.DCS.ChildHealth.SC.Fax@tn.gov	☐ Valle de Tennessee Condados: Clay, Pickett, Overton, Dekalb, Putnam, White, Cumberland, Warren, Van Buren, Bledsoe, Rhea, Grundy, Franklin, Marion, Hamilton, Sequatchie.	5600 Brainerd Rd. #602 C Chattanooga, TN 37411 Teléfono: 423-296-2276 Fax: 423-585-3416 EI.DCS.ChildHealth.TV.Fax@tn.gov
☐ Este Condados: Fentress, Scott, Campbell, Claiborne, Union, Knox, Morgan, Anderson, Roan, Loudon, McMinn, Monroe, Polk, Bradley, Meigs.	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	☐ Condados del noreste: Blount, Sevier, Cocke, Jefferson, Hamblen, Carter, Greene, Hancock, Hawkins, Grainger, Johnson, Sullivan, Unicoi, Washington.	2555 Plymouth Rd. Johnson City, TN 37601 Teléfono: 423-979-5228 Fax: 423-585-3410 EI.DCS.ChildHealth.NE.Fax@tn.gov

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-4286-SP, Rev. 7/25



RDA 11016
Página 2