

Publicación del Informe de Evaluación

Este formulario se usa para especificar a todas las personas a las que desea que se le envíe el informe por fax una vez que esté completo. Le solicitamos que incluya no más de 2 personas/médicos. Si no desea que se envíe el informe o prefiere esperar, seleccione no en la siguiente sección. Se le dará una copia del informe en la reunión de seguimiento.

¿A quién debemos enviar el informe?

Nombre del doctor/terapeuta: _____

Fax para el doctor/terapeuta: _____

Nombre del doctor/terapeuta: _____

Fax para el doctor/terapeuta: _____