



1145 Delsea Drive  
Westville, NJ 08093  
Tel: 856.848.4700  
www.adsschool.org

# ARCHBISHOP DAMIANO SCHOOL

*Making a difference in the lives of our students*

## PRESCRIPCIÓN DEL MÉDICO PARA LA TERAPIA FÍSICA

Complete solamente si su niño recibe terapia física en escuela

### AÑO ESCOLAR 2021 - 2022

LA TERAPIA FÍSICA es una parte integral de nuestros programas de la escuela, si el IEP (Plan de Education Individual) incluye una Terapia Física, nuestros terapistas asistirán siempre y cuando el Doctor de su niño(a) complete la siguiente información. Por favor lleve ó mándele por correo este format al Doctor de tu hijo(a) y después envíelo a la escuela. La Escuela solicita una actualización cada nuevo año escolar que empieza en el mes de Julio. Gracias por su asistencia.

{ Ser terminado por el médico }:

### PRESCRIPCIÓN FÍSICA DE LA TERAPIA

Estimado médico:

Llenar la parte de abajo del formulario, así que este niño puede comenzar a recibir terapia física. Una copia de las metas de la evaluación y del tratamiento será remitida sobre la terminación.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Diagnosis: \_\_\_\_\_  
ortopédico o  
contraindicaciones médicas:

Pertinente  
información médica: \_\_\_\_\_

Yo doy por este medio mi aprobación para que el estudiante arriba nombrado reciba terapia física.

Firma del médico: \_\_\_\_\_ Fecha

Nombre del médico IMPRESO: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

(Número de teléfono)

*Principal Michele McCloskey*