

Formulario EI-16

Para uso exclusivo del Estado:

EI-16 recibido:
 Revisado por:
 N.º de CMACS:
 Ingresado en CMACS:
 Correo electrónico enviado:

Fecha de hoy _____ Nombre del niño/a _____

Número de ETID _____ Fecha de nacimiento del niño/a _____

Pago por los servicios de intervención temprana (EI)

Nombre del padre/la madre			Nombre del padre/la madre		
Dirección			Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal
Número de seguro social	Relación con el/la niño/a		Número de seguro social	Relación con el/la niño/a	
Teléfono del hogar	Teléfono del trabajo		Teléfono del hogar	Teléfono del trabajo	
Nombre del coordinador/a de los servicios de EI			Correo electrónico del coordinador/a de los servicios de EI		

Nombre de la agencia proveedora: _____ **Condado:** _____

¿Puede pagarlo? Sí No **Sexo del niño/a:** Masculino Femenino

¿La familia ha dado su consentimiento para el uso de un seguro público o privado? Sí (adjunte el formulario EI-05) No

¿Se prestan los servicios en el entorno natural? Sí No **Fecha del IFSP inicial/anual más reciente:** _____

Servicios de IFSP de Intervención temprana recomendados (agregue páginas de ser necesario)

Tipo de IFSP: Inicial Anual Periódico Nueva presentación de EI-16

Marcar servicios recomendados	Servicio de EI	Frecuencia (es decir: 8 x 45 minutos/180 días)	Firma de IFSP Fecha	Fin de IFSP Fecha	Para uso exclusivo del Estado	
					Categoría de servicio	Unidades
<input type="checkbox"/>	Evaluación				43 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	
	Reuniones del equipo/IFSP				EICAT1	
<input type="checkbox"/>	Terapia de alimentación, terapia ocupacional, terapia del habla				ST	
<input type="checkbox"/>	Desarrollo del habla				THER	
<input type="checkbox"/>	Terapia ocupacional					
<input type="checkbox"/>	Fisioterapia					
¿Cotización adjunta? <input type="checkbox"/>	Tecnología de asistencia					
<input type="checkbox"/>	Servicios de EI no mencionados:					

Solo notas del Estado



Department of Children & Youth

Help Me Grow Early Intervention