

DEVELOPMENTAL-BEHAVIORAL PEDIATRICS OFFICE

Thank you for helping us with your child's appointment today. We look forward to assisting you and your child. To assist in the process, we have enclosed forms for you to review and complete. The information provided will help us understand your concerns and prepare us for your child's developmental consultation.

Child Behavior Checklist for Parent
Caregiver- Teacher Report Form
Developmental Questionnaire
Vanderbilt for Parent
Vanderbilt for Teacher
School District sample letter
SRS-2 Preschool
SRS-2 School Age
MacArthur
MCHAT Modified Checklist for Autism in Toddlers

We also need:

Individualized Family Service Plan (IFSP) report for Early Intervention Program
Individualized Education Plan (IEP) school report
Most recent previous evaluations done outside LPCH

Please complete, collect all pertinent documents and **mail them prior to clinic visit at the address below** (and always keep a copy for your records). **Contact your health insurance company** to confirm coverage for your child's visit. Please give us a courtesy call 3 – 4 days after you mailed your completed forms. Once forms are obtained, we will notify you in the event of a cancellation.

DBP – FORMS
750 Welch Road, Suite 212
Palo Alto, CA 94304

We recommend that you bring your child's favorite snack and toy for comfort during this visit.

If you have any questions or concerns in the interim, please feel free to call us 650-725-8995.

Division of Neonatal and Developmental Medicine

OFICINA PEDIÁTRICA DESARROLLO Y CONDUCTA

Gracias por ayudarnos con la cita de su paciente.

Estamos enviándole formularios para que usted los complete en su hogar. Su respuesta permitirá que el médico esté informado con anticipación y listo para asistirlo en lo que a usted le preocupa con relación al desarrollo y conducta del paciente.

Cuestionario de Ingreso

Cuestionario sobre el Comportamiento de Niños para los padres

Vanderbilt para los padres

Caregiver- Teacher Report (o cualquier otro profesional que presta servicios al niño)

Vanderbilt Teacher (o cualquier otro profesional que presta servicios al niño)

Muestra de solicitud para la escuela del distrito

SRS-2 Preschool

SRS-2 School Age

MacArthur

MCHAT evaluación del desarrollo de los niños en edad de caminar

En adición, usted también debe remitir los siguientes:

*IFSP Reporte del Plan de Servicio Individualizado para Familias para el programa de Intervención Temprana (Early Start Program)

*IEP Reporte del Programa de Educación Individualizado

(*El IFSP y el IEP son planes que identifican servicios y apoyos para que los miembros de la familia y los programas de educación temprana participen activamente en promover el aprendizaje y el desarrollo del niño)

Reporte médico de cualquier evaluación más reciente efectuada fuera de nuestro hospital

Por favor, reúna los formularios completos, adjunte otros documentos pertinentes (siempre guarde una copia para sus archivos) y **remítalos antes de la cita a nuestra oficina. Llame a su seguro** de salud para que le confirme a usted el pago total de la visita. Sirvase llamarnos después de 3 o 4 días para que nosotros también confirmemos con usted que hemos recibido sus documentos y para avisarle tan pronto tengamos una cancelación.

DBP – FORMS
750 Welch Road, Suite 212
Palo Alto, CA 94304

Le recomendamos que traiga el juguete y snack preferido de su niño para su comodidad durante la visita.

Por favor, llámenos si tiene alguna pregunta al número telefónico 650-725-8995.

Division of Neonatal and Developmental Medicine