

MODEL D'INFORME MÈDIC PER A LA SOL·LICITUD D'ATENCIÓ EDUCATIVA DOMICILIÀRIA

DADES DEL PACIENT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Data de naixement			

DADES DEL METGE

Núm. de col·legiat		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

El pacient no podrà assistir al centre educatiu

Des de: (indica la data d'inici)	Durant un període de: (indica el temps previst de convalescència) ¹ <i>L'informe mèdic s'haurà d'actualitzar cada tres mesos, per tal de justificar que la convalescència de l'alumne s'allarga i es justifica la no assistència presencial al centre educatiu.</i>
Per les raons mèdiques següents: (En cas de presentar malaltia infectocontagiosa, l'informe mèdic ha d'anar acompanyat de mesures de tipus preventiu per al professorat)	

Pautes del professional sanitari per poder prestar l'atenció educativa de forma adequada.

--

Orientacions del servei de salut mental en cas que la convalescència estigui relacionada amb patologies de salut mental²

--

Correu electrònic del professional dels serveis de salut mental referent de l'alumne	
Telèfon de contacte del servei de salut mental	

_____, ____ d_____ de 20____
[rúbrica]

¹ L'informe mèdic s'haurà d'actualitzar cada tres mesos, per tal de justificar que la convalescència de l'alumne s'allarga i es justifica la no assistència presencial al centre educatiu.

² Si la petició està relacionada amb patologies de salut mental, ha d'anar acompanyada d'orientacions inicials i pautes d'actuació del servei de salut mental per poder prestar l'atenció educativa de forma adequada, així com del contacte de psiquiatria que permeti la coordinació entre l'equip educatiu i el professional sanitari de referència. Es pot adjuntar més documentació si es considera convenient.