



## **POLÍTICA DE DADA DE ALTA DE BLANK PEDIATRIC THERAPY**

Dependiendo de las metas que la terapia está tratando, el tiempo de tratamiento puede ser a corto plazo o a largo plazo. Nuestra meta es que su hijo/a sea dado de alta con un nivel de funcionamiento alto. Puede haber varias razones por la cual la terapia sea suspendida. Mientras trabajamos para lograr lo mejor para su hijo/a, una comunicación abierta servirá como base a nuestra relación familia-terapeuta y ayudará a que la terapia sea un posible éxito.

### **RAZONES POR LAS CUALES SE DA DE ALTA DE LOS SERVICIOS DE TERAPIA pueden incluir:**

1. Las metas de tratamiento fueron logradas en el período de tiempo acordado.
2. Se ha logrado un progreso insuficiente en la terapia como lo demuestra la falta de progreso hacia las metas.
3. El comportamiento actual impide la habilidad de una terapia productiva.
4. La falta de asistencia del **mínimo de 75% de las terapias programadas** en un período de 3 meses.
5. Se haya registrado **dos (2)** "citas perdidas" dentro del periodo de tres meses.
6. No es un momento óptimo para su familia y/o hijo/a para tratar las áreas de necesidad específicas.
7. La familia no puede cumplir con las responsabilidades de la terapia en estos momentos (traer el equipo, hacer seguimiento en los programas de hogar, etc.) como se explica en las responsabilidades de la familia.

Se le notificará al doctor de su hijo/a al momento de éste/a ser dado de alta. Gracias por ayudarnos a que el progreso de su hijo/a sea lo mejor que pueda ser. ¡Blank Pediatric Therapy espera poder trabajar con usted y con su hijo/a!

**Trabajaremos juntos para lograr los mejores resultados para su hijo/a.  
He leído y estoy de acuerdo con las responsabilidades escritas previamente.**

Firma del tuteur legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del tuteur legal: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Terapeuta Físico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Terapeuta Ocupacional: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Terapeuta del Habla-Lenguaje: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_