**rreo electrónico todas las referencias a** **info@FatajTLC.com**

**Por favor visítenos en** [**www.FaTajTLC.com**](http://www.fatajtlc.com)

|  |
| --- |
| **Formulario de referencia de clientes para servicios de ABA** |
| **Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Seguro Social #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Fecha de nacimiento: Edad: .**  **Nombres de padres/cuidadores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Dirección: Condado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ciudad/Estado: Código Postal:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Teléfono: Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #2: Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**         Sexo: M☐ F ☐ Raza: Negro☐      Blanco☐       Hisp☐         Asiático/Pacífico☐     Hatian ☐    Bi-Racial☐    **Estatus legal**:  ☐Menor     ☐bajo custodia de padre/tutor     ☐ Menor bajo custodia estatal    ☐ Adulto Incompetente Escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Información de financiación:****☐**Medicaid #: Tipo de Medicaid: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐Otro seguro: ID #: Grupo #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Teléfono/dirección del seguro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ **Pago privado****Agencia de Referencia/Individuo:**Persona que hace la referencia:  **Nombre de la Agencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Motivo de la referencia:***Compruebe las preocupaciones de comportamiento actuales del cliente:*☐Autismos/ASD   ☐ Rabietas  ☐ El lenguaje retrasado      ☐  Déficits  en las habilidades sociales                             ☐ Rechazo de comida        ☐ La destrucción de la propiedad        ☐Agresión     ☐Verbal déficits      ☐ Higiene personal                                ☐ Comportamiento sexual inapropiado    ☐ incumplimiento / comportamiento desafiante       ☐ déficit de atención (ADHD)            ☐  Comportamientos autolesivos          ☐ Problema con el baño Información adicional sobre síntomas, comportamientos problemáticos o déficits de habilidades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |