

## UNC CHILDREN'S BEHAVIORAL AND MENTAL HEALTH

Estimado padre o tutor:

Se ha remitido a su hijo para que se le haga una evaluación por algún aspecto del aprendizaje, desarrollo, comportamiento o salud mental que son de preocupación.

Por favor, siga las instrucciones a continuación para facilitar la cita.

1. **Llene y envíe el Cuestionario para los padres.** Envíelo por correo o fax a la clínica, o escanéelo y envíelo, antes de la cita de su hijo. Llenar este cuestionario con anticipación me permitirá dedicarle más tiempo a usted y su hijo durante la cita.

**UNC Hospitals Children's Specialty Services  
2801 Blue Ridge Road Raleigh, NC 27607  
(984) 974-0500 y (984) 215-6416 (fax)  
correo electrónico: susans@email.unc.edu**

2. Traiga copias de las notas escolares que tenga, los programas de educación individualizada (IEP, por sus siglas en inglés), resultados de las pruebas de desarrollo y planes de tratamiento de terapeutas.
3. Traiga el listado de medicamentos a la cita. Si su hijo toma medicamentos a diario, déselos tal como se le haya indicado.
4. Si su hijo usa anteojos o usa algún dispositivo de adaptación, también tráigalos.

Esta cita durará más que una cita médica regular. Planifique al menos 2 horas para la primera cita.

Esperamos conocerlo y atender a su hijo. Si no puede acudir a la cita por favor avísenos para que podamos ofrecerla a otra familia y reprogramar la cita de su hijo, si fuera necesario.

~ Recuerde completar y enviar o entregar el **Cuestionario para los padres.** ~  
~ Muchas gracias ~

## UNC CHILDREN'S BEHAVIORAL AND MENTAL HEALTH

Dear Parent / Guardian,

Your child has been referred for an evaluation due to concerns with some aspect of learning, development, behavior, or mental health.

Please follow the directions below to help with the appointment.

1. **Complete and return the Parent Questionnaire.** Please mail, scan, or fax it to the clinic before your child's appointment. Completing this ahead of time will allow me to spend more time with you and your child during the appointment.

**UNC Hospitals Children's Specialty Services  
2801 Blue Ridge Road Raleigh, NC 27607  
(984) 974-0500 and (984) 215-6416 (fax)  
e-mail: susans@email.unc.edu**

2. Bring copies of any available school notes, IEPs, developmental testing results, and treatment plans from therapists.
3. Bring a list of medications to the appointment. If your child takes daily medication, please give it to him/her as prescribed.
4. If your child wears glasses or uses any adaptive devices, bring those with you as well.

This appointment will take longer than most medical appointments. Please plan at least 2 hours for the initial session.

We look forward to meeting you and working with your child. Please notify us if you are not able to keep the appointment so we may offer it to another family and reschedule your child if needed.

~ Remember to complete and return the **Parent Questionnaire**. Thank you. ~