



Please complete this form and submit along with the most recent History and Physical:
Fax: 1-713-481-2660 | Email: info@littlestarsppec.com

REFERRAL FORM

CHILD'S INFORMATION

Child's Full Name: _____
Date of Birth: _____ ☐ Male ☐ Female
Address: _____
City / State / Zip: _____
Insurance Name / Member ID#: _____
Diagnosis(es): _____
ICD Code(s): _____
Date of Last Visit: _____

PROVIDER INFORMATION

Pediatrician / Practice Name: _____
Pediatrician NPI #: _____ Pediatrician TPI #: _____
Phone #: _____ Fax #: _____
Practice Contact Person: _____
Social Worker/Case Manager Name: _____
Social Worker/Case Manager Contact: _____

PARENT / GUARDIAN INFORMATION

Parent / Guardian Name: _____
Relationship to Child: _____
Home Phone: _____ Cell Phone: _____
Email: _____
Best Contact Method: ☐ Home ☐ Cell

REASON FOR REFERRAL

This referral is made because the child requires skilled nursing care and may receive that care through a PPECC – Prescribed Pediatric Extended Care Center, such as Little Stars Pediatric Center.

The child is currently receiving the following services (check all that apply):

☐ Physical Therapy ☐ Speech Therapy ☐ Occupational Therapy

Therapy Provider: _____

Physician Signature: _____ Date: _____

Prescribed Pediatric Extended Care Centers (PPECC) allow minors from 6 weeks to 20 years of age with medically complex conditions to receive daily medical care in a non-residential setting. When prescribed by a physician, minors can attend a PPECC to receive medical services such as nursing, speech therapy, physical therapy, occupational therapy, and developmental services appropriate for their medical condition and developmental status. The minor MUST be stable for outpatient medical services and require ongoing nursing care and other basic needs. Please feel free to contact us at 833-548-7827 with any questions.

Centers located in: Pasadena, Texas City and The Woodlands

P: 1-833-548-7827 | F: 1-713-481-2660 | www.littlestarsppec.com



Por favor complete este formulario y envíelo junto con el Historial y Examen Físico más reciente:
Fax: 1-713-481-2660 | Email: info@littlestarsppec.com

FORMULARIO DE REMISIÓN

INFORMACIÓN DEL NIÑO(A)

Nombre completo del niño(a): _____

Fecha de nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino

Dirección: _____

Ciudad / Estado / Código Postal: _____

Nombre de seguro / No. de identificación: _____

Diagnóstico(s): _____

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Nombre del pediatra / clínica: _____

NPI del pediatra: _____ TPI del pediatra: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Persona de contacto en la clínica: _____

Nombre de trabajador social/gestor de caso: _____

Contacto de trabajador social/gestor de caso: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR

Nombre del padre / tutor: _____

Relación con el niño(a): _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Mejor método de contacto: ☐ Casa ☐ Celular

RAZÓN DE LA REMISIÓN

Esta remisión se realiza porque el niño(a) requiere cuidados de enfermería especializada y puede recibir esos cuidados a través de un PPECC – Centro de Atención Pediátrica Extendida Prescrita, como Little Stars Pediatric Center

El niño(a) está recibiendo actualmente los siguientes servicios (marque todos los que correspondan):

☐ Terapia Física ☐ Terapia del Habla ☐ Terapia Ocupacional

Nombre de proveedor de terapia: _____

Firma del médico: _____

Fecha: _____

Los Centros de Atención Pediátrica Extendida Prescrita (PPECC, por sus siglas de inglés) permiten que menores de 6 semanas a 20 años de edad con condiciones médicas complejas reciban atención médica diaria en un entorno no residencial. Cuando es prescrito por un médico, los menores pueden asistir a un PPECC para recibir servicios médicos como enfermería, terapia del habla, terapia física, terapia ocupacional y servicios de desarrollo apropiados para su condición médica y estado de desarrollo. El menor DEBE estar clínicamente estable para recibir servicios médicos ambulatorios y requerir cuidados de enfermería continuos y otras necesidades básicas. No dude en contactarnos al 833-548-7827 si tiene alguna pregunta.

Centros ubicados en: Pasadena, Texas City y The Woodlands

P: 1-833-548-7827 | F: 1-713-481-2660 | www.littlestarsppec.com