



PLANILLA PARA EVALUACION DE PERSONAS CON ESCLEROSIS MULTIPLE

Este Certificado deberá ser completado por especialista con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada. La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al paciente.

APELLIDO Y NOMBRES	
DNI	

1 - Tipo de Esclerosis múltiple

2 - Tiempo de evolución de la enfermedad

3 - Tratamientos recibidos
Especificar drogas, dosis utilizadas y tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos

4 - TRATAMIENTO ACTUAL
Especificar drogas, dosis utilizadas y el tiempo de duración del tratamiento actual

5 - GRADO DE DISCAPACIDAD SEGÚN EDSS



6 - ADJUNTAR INFORMES DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS PARA ABORDAR AL DIAGNÓSTICO

7 - RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETO

Antecedentes, estado actual, pronóstico, respuesta a los tratamientos instaurados, etc.

..... / /
FECHA

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO ACTUANTE