



PLANILLA DE EVALUACIÓN DE PERSONAS CON MIASTENIA GRAVIS

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.

APELLIDOS Y NOMBRES	
DNI/LE/LC	

1 - CLASIFICACIÓN DE LA MIASTENIA GRAVIS SEGÚN ESCALA DE OSSERMAN

2 - TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE LA MIASTENIA GRAVIS

3 - TRATAMIENTOS RECIBIDOS (ESPECIFICAR DROGAS, DOSIS UTILIZADAS Y EL TIEMPO DE DURACIÓN DE CADA UNO DE LOS ESQUEMAS TERAPÉUTICOS)



5 - ESPECIFICAR ESTUDIOS REALIZADOS PARA ABORDAR EL DIAGNÓSTICO (PRUEBAS FARMACOLÓGICAS, ACRA, ANTI MUSK, ESTIMULACIÓN REPETITIVA, FIBRA ÚNICA, OTROS)

6 - RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETO (ANTECEDENTES, ESTADO ACTUAL, PRONÓSTICO, RESPUESTA A LOS TRATAMIENTOS INSTAURADOS, ETC.)



7 - DETALLE DE SECUELAS DE DIAGNOSTICO Y LAS LIMITACIONES EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

7 - DETALLE DE SECUELAS DE DIAGNOSTICO Y LAS LIMITACIONES EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

FECHA

**FIRMA Y SELLO
DEL MÉDICO ACTUANTE**