

PLANILLA DE ESCLERÓISIS MÚLTIPLE

Deberá ser completada por médico especialista en Traumatología con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir informe ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

Apellido y Nombre	
DNI	

- 1- **TIPO DE ESCLERÓISIS 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 y dosis utilizadas):**.....
.....
.....
- 5- **GRADO DE DISCAPACIDAD SEGÚN EDSS:**.....
- 6- **ADJUNTAR INFORMES DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS PARA ABORDAR EL DIAGNÓSTICO:**.....
.....
.....
.....
- 7- **RESÚMEN DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETO** (Antecedentes, estado actual, respuesta a los tratamientos instaurados, etc.)
.....
.....
.....
.....

Fecha:/...../.....

.....

Firma y sello de médico actuante