



## 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.

<b>APELLIDO Y NOMBRES</b>	
<b>DNI</b>	

<b>1 - Tipo de Esclerosis múltiple</b>

<b>2 - Tiempo de evolución de la enfermedad</b>

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

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

<b>5 - GRADO DE DISCAPACIDAD SEGÚN EDSS</b>



**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