

INFORME DE EVALUACIÓN PARA PERSONAS CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Deberá ser completado por el médico tratante con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria en caso de requerirlo.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

- 1. ESPECIFICAR 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):**
- 5. GRADO DE DISCAPACIDAD SEGÚN EDSS:**
- 6. ADJUNTAR INFORMES DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS PARA ABORDAR AL DIAGNÓSTICO (los que posea independientemente de la fecha)**

**7. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETO (antecedentes,
estado actual: especificar si existen secuelas motoras /cognitivas/
visuales/ etc.)**

FECHA:/...../.....

.....

Firma y sello del médico tratante.