

PLANILLA PARA EVALUAR PERSONAS CON MIASTENIA GRAVIS

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

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al Médico que evaluó a la persona.

Apellido y Nombre	
DNI	

1- Clasificación de la Miastenia Gravis según escala Osseman:.....

2-Tiempo de evolución de la Miastenia Gravis.....

3- Tratamientos recibidos (especificar drogas, dosis utilizadas y tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).

Esquema de Tto Nº 1	Esquema de Tto Nº 2	Esquema de Tto Nº 3

4- Tratamiento actual (especificar drogas, dosis utilizadas y tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).

Esquema terapéutico actual

5-Adjuntar informes de los estudios realizados para abordar al diagnóstico (los que posea):

-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):

.....
.....
.....
.....

FECHA: / /

.....
Firma y sello del médico actuante