



PLANILLA PARA EVALUACION DE PERSONAS CON MIASTENIA GRAVIS

Esta planilla debe ser completada por médico especialista en forma completa y con letra clara. La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al paciente y solicitar estudios adicionales si es necesario. Los estudios originales, con un tiempo que no superen los 6 meses de efectuados, deberán ser presentados junto con la fotocopia de los informes.

APELLIDO Y NOMBRES	
DNI	

1 - CLASIFICACIÓN DE LA MIASTENIA GRAVIS SEGÚN ESCALA 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

ESQUEMA DE Tto.N 1	ESQUEMA DE Tto.N 2	ESQUEMA DE Tto.N 3

4 - TRATAMIENTO ACTUAL

Especificar drogas, dosis utilizadas y el tiempo de duración del tratamiento actual

ESQUEMA TERAPEUTICO 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 de Médico Actuante