

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

Este certificado deberá ser completado por médico 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 a la persona.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

1- Diagnóstico principal y gravedad (clase funcional en caso que corresponda):

.....

2- Diagnóstico Secundario:

.....

3- Año de comienzo de la patología, antecedentes y tiempo de evolución:

.....

.....

4- Tratamientos Realizados (médicos y quirúrgicos):

.....

.....

5- Tratamientos farmacológicos y/o rehabilitación (Detallar los esquemas de tratamiento farmacológicos recibidos con fechas):

.....

.....

6- Estado actual y *SECUELAS* detalladas: todo lo que le afecta a la persona en particular - *NO LA DEFINICION DEL DIAGNOSTICO* - en actividad y participación de la vida diaria:

.....

.....

.....

.....

.....

7- ADJUNTAR COPIA DE INFORMES DE RX, RM O TC QUE RESPALDEN EL DIAGNOSTICO.

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

.....
Firma y sello del médico actuante

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

PLANILLA DE EVALUACION DE PERSONAS CON PATOLOGÍA DE COLUMNA VERTEBRAL

Este certificado deberá ser completado por médico especialista en Traumatología 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 a la persona.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

1- Diagnóstico Principal:

.....

2- Diagnóstico Secundario:

.....

3- Año de comienzo de la patología:

.....

4- Tratamientos Realizados (médicos y quirúrgicos):

.....

5- Tratamiento rehabilitador aplicado (indicar fecha de comienzo)

.....

6- Alteración en las funciones cardio-respiratorias:

.....

7-Tipo de Marcha:

.....

8-Tropismo muscular:

.....

9-En caso de escoliosis: medición de ángulo de COBB y del índice de MOE y NASH

.....

Estudios e informes

Todos los estudios deben ser presentados en original y fotocopia al momento de ser evaluada la persona.

1.- Adjuntar Radiografía de las zonas afectadas con INFORME

2.- Adjuntar RMN con INFORME

3.- Adjuntar TAC con INFORME

4.- Adjuntar EMG con INFORME

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

.....
Firma y sello del médico actuante