



PLANILLA DE EVALUACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA.-

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 del Consejo Provincial podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

Apellido y Nombre:	
DNI:	
1- Diagnóstico Etiológico.	
2- Diagnóstico Secuelar/ Funcional.	
3- Año de comienzo de la patología:4- Tratamientos realizados (médicos y quirúrgicos)	1
5- Tratamientos pendientes (médicos y quirúrgicos). Especificar cuálo	es
	•
6. Tratamiento Rehabilitador realizado (indicar fecha de comienzo)	
7.Tipo de Marcha	••••
8- Análisis funcional de zonas afectadas (fuerza, resistencia, movilid articular, alteraciones Funcionales)	
	•

Estudios e informes (que avalen el diagnóstico). .

 $To dos\ los\ estudios\ deben\ ser\ presentados\ en\ original\ y\ fotocopia\ al\ momento\ de\ ser\ evaluada\ la\ persona.$

- 1- Adjuntar Radiografía de las zonas afectadas con INFORME
- 2- Adjuntar RMN con INFORME

Fecha:/		
	Firma y sello del médico actuante.	
Requisitos Generales.		
	Presencia de la Persona solicitante al momento de la Evaluación. Concurrencia con:	
	D.N.I/ C.I/ L.E/ L.C. Original y legible de la persona. Fotocopia de recibo de sueldo/ ingresos. Fotocopia de CUIL. Fotocopia del carnet de obra social. En caso de ser una renovación, presentar el Certificado de Discapacidad vencido.	
	En caso de realizar <u>rehabilitación</u> , adjuntar <u>informes originales</u> de	

3- Adjuntar TAC con INFORME 4- Adjuntar EMG con INFORME

profesionales intervinientes.

Nota: Cabe aclarar que la documentación presentada no puede superar los seis meses al momento de la evaluación.