



## PLANILLA DE EVALUACIÓN CONDICIÓN DE SALUD: EPILEPSIA.-

**POR FAVOR LEA ATENTAMENTE** Es importante cumplir con todos los requisitos a fines de evitar demoras e impugnaciones.

Este certificado deberá ser completado por médico especialista en Neurología 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 al paciente.

**Apellido y Nombre:**

**DNI:**

**1-Enfermedad de base (si la hubiera).....**  
.....

**2- Especificar tipo de crisis:.....**  
.....

**3- Tiempo de evolución de las crisis:.....**

**4- Frecuencia de las crisis:**

Diarias:            Semanales:            Mensuales:            otras especificar).....

**5- 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.....**  
.....  
.....

**6- Tratamiento actual** (especificar drogas, dosis y el tiempo de duración del tratamiento actual).

**ESQUEMA TERAPEUTICO ACTUAL.....**  
.....  
.....

**7- Adjuntar informe de los estudios realizados para abordar al diagnóstico**

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

**8- Adjuntar diagnóstico según CIE 10 de trastornos mentales y del comportamiento asociados si los Hubiera .** .....

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

**9- Resumen de Historia Clínica completo. (antecedentes, estado actual, pronóstico etc.)**.....

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

**Fecha:**...../...../.....

.....  
**Firma y sello del médico actuante.**

**Requisitos Generales.**

- 1- Presencia de la Persona solicitante al momento de la Evaluación.
- 2- 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 rehabilitación, adjuntar informes originales de profesionales intervinientes.

\_\_\_\_\_

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