

**PLANILLA DE EVALUAR PERSONAS CON ESCLEROSIS MULTIPLE.-**

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. Tipo de Esclerosis Múltiple.....
2. Tiempo de evolución de la enfermedad.....  
.....
3. Tratamientos recibidos (especificar drogas, dosis utilizadas y tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
4. Tratamiento actual (especificar drogas, dosis utilizadas).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
5. Grado de Discapacidad según EDSS.....
6. Adjuntar informes de los estudios realizados para abordar el diagnóstico.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. Resumen de Historia clínica completo (antecedentes, estado actual, respuesta a los tratamientos instaurados, etc)  
.....  
.....  
.....  
.....



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

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 CUIL.
- Fotocopia de carnet obra social.
- En caso de ser una renovación, presentar en Certificado de Discapacidad vencido.

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