

## **PLANILLA PARA EVALUAR PERSONAS CON MIASTENIA GRAVIS**

Deberá ser completada por el médico especialista en Neurología con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora podrá pedir información ampliatoria al Médico que evaluó a la persona.

<b>Apellido y Nombre</b>	
<b>DNI</b>	

**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 tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).**

<b>Esquema de Tto Nº 1</b>	<b>Esquema de Tto Nº 2</b>	<b>Esquema de Tto Nº 3</b>

**4- Tratamiento actual (especificar drogas, dosis utilizadas y tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).**

<b>Esquema terapéutico actual</b>

**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 del médico actuante

