

# ANEXO IV

## **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 del Servicio Nacional de Rehabilitación podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

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

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

..... <b>Firma y sello del médico actuante.</b>
--