

# PLANILLA PARA EVALUAR CONDICIÓN DE SALUD ESCLEROSIS MÚLTIPLE

---

<b>APELLIDO Y NOMBRE</b>	
<b>DNI</b>	

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 al diagnóstico:
7. Resumen de historia clínica completo (antecedentes, estado actual, respuesta a los tratamientos instaurados etc):

FECHA: / /

**FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO ACTUANTE**