

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

Este certificado deberá ser completado por médico especialista con letra clara y en forma completa.

El mismo tiene carácter de declaración jurada.

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

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

1- Diagnóstico principal (CIE-10) y gravedad (clase funcional en caso que corresponda): _____

2- Diagnóstico secundario (CIE-10): _____

3- Año de comienzo de la patología, antecedentes y tiempo de evolución: _____

4- Tratamientos Realizados (médicos, y quirúrgicos): _____

5- Tratamientos farmacológicos y/o rehabilitación (Detallar los esquemas de tratamiento farmacológicos recibidos con fechas): _____

6- Estado actual y describa las secuelas y limitaciones que presenta la persona en su funcionamiento diario para desenvolverse de manera autónoma. Explique los apoyos que considera necesarios implementar: _____

7- Adjuntar copia de informes de RX, RM O TC que respalden el diagnostico.

LIMITACIONES EN LA VIDA DIARIA

A continuación, se presenta un listado de las principales actividades de la vida diaria para que el profesional tratante pueda marcar con una X si actualmente la persona evaluada las realiza de manera autónoma y espontánea, o requiere de apoyo y asistencia:

Actividades de la vida diaria	Si	No	Con apoyo (técnico o humano)	No Esperable por la edad	No tiene
Básicas					
Control de esfínteres					
Uso del inodoro					
Higiene personal					
Alimentación					
Vestimenta					
Movilidad Funcional (sentarse, pararse)					
Instrumentales					
Mantener conversaciones					
Leer calles, carteles, paradas de transportes					
Caminar hasta 10 cuadras					
Caminar más de 10 cuadras					
Subir y/o bajar escaleras					
Uso del teléfono					
Levantar peso (bolsa de compras, mochila)					
Elaboración de comida básica (sin mezclar ingredientes o utilizar cuchilla)					
Elaboración de comida compleja (mezclando ingredientes o utilizando cuchilla)					
Realización de tareas domésticas básicas (barrer, ordenar)					
Realización de tareas domésticas complejas (lavar platos, lavar ropa, limpiar el baño)					
Utilización de electrodomésticos					
Manejo de la medicación					
Uso de medios de transporte					
Administración de dinero					
Realización de trámites (municipales por ejemplo)					
Sacar turnos (salud, jubilación, etc.)					
Asistencia a jardín de infantes o escuela					
Realización de tareas escolares					
Participación en juegos grupales					
Participación en actividades deportivas					
Participación en actividades de recreación					
Participación en actividades sociales					
Participación en actividades laborales					

FECHA: ____ / ____ / ____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO ACTUANTE



POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

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 podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

APELLIDO Y NOMBRE	
DNI	

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:/...../.....

.....
Firma y sello del médico actuante