

## PLANILLA DE EVALUACIÓN DE MIASTEMIA GRAVIS

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

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

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

- 1- **CLASIFICACIÓN DE LA MIASTEMIA GRAVIS SEGÚN ESCALA OSSERMAN:**.....
- 2- **TIEMPO DE EVOLUCIÓN:**.....
- 3- **TRATAMIENTOS RECIBIDOS:** (Especificar drogas, dosis utilizadas y el tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos)

ESQUEMA DE TTO. Nº 1	ESQUEMA DE TTO. Nº 2	ESQUEMA DE TTO. Nº 3

- 4- **TRATAMIENTO ACTUAL:** (Especificar drogas, dosis utilizadas y el tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos)

ESQUEMA TERAPÉUTICO ACTUAL

5- **ADJUNTAR INFORMES DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS PARA ABORDAR EL DIAGNOSTICO:** (los que posea)

- **Pruebas farmacológicas:**.....
- **ACRA:**.....
- **Anti MUSK:**.....
- **Pruebas farmacológicas:**.....
- **Estimulación repetitiva:**.....
- **Fibra única:**.....
- **Otros:**.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6- **RESÚMEN DE HISTORIA CLÍNICA COMPLETO** (Antecedentes, estado actual, pronóstico, respuesta a los tratamientos instaurados, etc.)

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

.....  
Firma y sello Médico Tratante

Fecha: ...../...../.....