

## PLANILLA DE PATOLOGÍA DE COLUMNA VERTEBRAL

Deberá ser completada por médico especialista en Traumatología 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- **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- **Alteración en la marcha: SI / NO 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 de médico actuante