

PLANILLA DE EVALUACIÓN DE PERSONAS CON MIASTENIA GRAVIS

Nombre y apellido del paciente: DNI.....

1. Clasificación de la Miastenia Gravis según escala Osseman:
-
2. Tiempo de evolución de la Miastenia Gravis:
3. Tratamientos recibidos (especificar drogas, dosis utilizadas y 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 tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).
.....
.....
5. Adjuntar informes de los estudios realizados para abordar el diagnóstico (los que posea):
.....
 - Pruebas farmacológicas:
 - ACRA:
 - Anti Musk:
 - Estimulación repetitiva:
 - Fibra única:
 - Otros:
6. Resumen de historia clínica completa (antecedentes, estado actual, pronóstico, respuesta a los tratamientos instaurados, etc):
.....
.....
7. Certificar secuelas de la enfermedad:.....
.....

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

