

**Junta Evaluadora para la Certificación de Discapacidad
Florencio Varela
Centro de Salud Santa Rosa**

PLANILLA DE EVALUACION

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

2- Diagnóstico secundario

3- Año de comienzo de la patología

4- Tratamientos realizados (farmacológicos, médicos y quirúrgicos)

5- Tratamiento rehabilitador aplicado (indicar fecha de comienzo)

6- Alteración en las funciones

Estudios e informes:

Todos los estudios realizados para llegar al diagnóstico, deben ser presentados, con sus informes respectivos, en original y fotocopia al momento de ser evaluada la persona.

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

.....
Firma y sello del médico actuante.