



Dirección Provincial de Rehabilitación
Independencia N° 41 - B° Los Naranjos
San Salvador de Jujuy - C.P. 4600
Tel. 0388 - 4245500 Int. 5806

PLANILLA DE EVALUACION DE PERSONAS CON PATOLOGÍA DE TRAUMATOLOGICA

DIREH_F5 211.03

Nombre y Apellido	
DNI	

1 Diagnóstico principal

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

2 Diagnóstico secundario

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

3 Fecha de inicio de la patología:.....

4 Tratamientos realizados (médicos y quirúrgicos)

.....
.....

5 Tratamientos requeridos

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

6 Tratamiento rehabilitador aplicado (indicar fecha de comienzo)

.....
.....

7 Alteración en las funciones cardiorespiratorias

.....
.....

8 Tipo de marcha

.....
.....

10 En caso de escoliosis: medición de ángulo de COBB y del índice de MOE y NASH

.....
.....

11 Estado actual

.....
.....

12 Pronóstico

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

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