

FICHA INFORME VALORACION DISCAPACIDAD PARA PATOLOGÍA NEUROMUSCULAR

FECHA INFORME
ESPECIALISTA
UNIDAD
HOSPITAL
CIUDAD
NOMBRE DEL PACIENTE
FECHA NACIMIENTO
DIAGNÓSTICO CLÍNICO
DIAGNÓSTICO GENÉTICO
ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE

Descripción general del estado del paciente indicando

- Balance articular y muscular
- Psicomotricidad fina
- Limitaciones de movilidad
- Ayudas técnicas que necesita
- Problemas cardiacos (Clase funcional NYHA)
- Problemas respiratorios y Espirometría forzada
- Problemas deglutorios
- Visión (Agudeza Visual con su mejor corrección y Campo Visual)
- Oído (Gráfica audiometría)
- Afectación cognitiva y clínica afectiva
- Tratamientos médicos y/o rehabilitadores en la actualidad
- Otras enfermedades derivadas de su patología
- Otras limitaciones físicas
- Necesidad de ayuda de tercera persona para la realización de actividades básicas de la vida diaria.

OPERACIONES QUIRÚRGICAS REALIZADA
OTRAS SECUELAS ACTUALES DERIVADAS DE SU ENFERMEDAD.