

	PROCEDIMIENTO PARA LA CARGA DE EXPEDIENTES DE BLOQUEOS SELECTIVOS
	Versión: 1.0.0.

PLANILLA ESPECIAL PARA BLOQUEOS SELECTIVOS

Solo la escala EVA debe ser completada por el paciente

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **IOSFA:** _____ **FECHA:** / /

DIAGNOSTICO: _____

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD ACTUAL:

RESUMEN DEHC: _____

INTENSIDAD

DELDOLOR_(describir) _____

MARCAR (por el paciente, con firma y DNI al pie de la imagen):



PRESENTA DIFICULTAD PARA EL DESARROLLO DE SUS AVD: SI / NO. (marcar lo correspondiente). **DESCRIBIR:** _____

TRATAMIENTOS MEDICOS Y FARMACOLOGICOS PREVIOS (aclarar respuesta a los mismos): _____

TRATAMIENTO DE KINESIOLOGIA (aclarar tiempo, tipo de tratamiento y respuesta): _____

CANTIDAD DE BLOQUEOS PREVIOS: _____

RESPUESTO A LOS BLOQUEOS: _____

TIPO DE BLOQUEO PROPUESTO: _____

ALTERNATIVAS: _____

.....
FIRMA Y SELLO
MEDICO TRATANTE

.....
FIRMA Y SELLO
JEFE DE SERVICIO