



Informe Biomédico Funcional

Este informe debe ser elaborado y firmado por un profesional de salud o educación, según corresponda. Todos los campos son de llenado obligatorio

I. Datos de Identificación del usuario(a):

Apellidos	Iribarra González		
Nombre	Florencia Paz		
Rut	21613283-1	Fecha Nac.	12/7/2004

II. Antecedentes biomédicos y funcionales del usuario(a):

Causa Discapacidad	☒ Física	☐ Sensorial Visual	☐ Sensorial Auditiva
	☐ Mental / psíquica	☐ Mental / Intelectual	

(Puede marcar una o más de una causa)

Diagnósticos asociados a la causa de discapacidad:	
- Disautonomía severa - Síndrome de Ehlers Danlos	- Fatiga crónica - Síncopos vaso vagal
Otros diagnósticos:	
	- -

Fuente: ficha clínica o médico tratante

Breve historia de la condición de salud del usuario(a) (data de la condición de salud, evolución, tratamiento, rehabilitación, etc.):
Paciente con disautonomía severa secundaria a síndrome de Ehlers Danlos, con fatiga incapacitante y síncope recurrentes, a pesar de tratamiento. Paciente incapacitada de realizar su vida normal por su fatiga y síncope, que le impiden la permanencia en sus diferentes labores.

Medicamentos indicados al usuario(a)
Astonin 0.1 mg 1 al desayuno y 1 después de almuerzo
Deaten 40 mg 1/4 al desayuno

Descripción del estado funcional del usuario(a)
Fatiga severa que le impide permanecer de pie por tiempo prolongado. Síncope frecuentes.