

**Направление на ЭМГ**

(заполняется лечащим врачом)

ФИО пациента \_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_

**Направительный диагноз (выберете из списка):**

Исключить заболевание	Отметить и указать сторону поражения
<b>Поражение мотонейронов</b>	
Боковой амиотрофический склероз	
Спинальная мышечная атрофия	
Миелопатия (указать уровень)	
<b>Радикулопатия</b>	
Шейная радикулопатия (указать уровень)	
Поясничная/пояснично-крестцовая радикулопатия (указать уровень)	
<b>Плексопатии</b>	
Поражение плечевого сплетения	
Синдром верхней апертуры грудной клетки	
Поражение пояснично-крестцового сплетения	
<b>Множественное поражение периферических нервов / Полинейропатия</b>	
Полинейропатия	
Синдром Гийена-Барре	
Хроническая воспалительная демиелинизирующвя полинейропатия	
Мультифокальная моторная нейропатия	
<b>Мононейропатии</b>	
Нейропатия лицевого нерва	
Нейропатия подмышечного нерва	
Нейропатия мышечно-кожного нерва	
Нейропатия срединного нерва (карпальный синдром)	
Нейропатия локтевого нерва / кубитальный синдром	
Нейропатия лучевого нерва	
Нейропатия бедренного нерва	
Нейропатия наружного кожного нерва бедра	
Нейропатия седалищного нерва	
Нейропатия общего малоберцового нерва / фибулярный синдром	
Нейропатия большеберцового нерва / тарзальный синдром	
<b>Заболевания нервно-мышечного синапса</b>	
Миастения	
Синдром Ламберта-Итона	
<b>Поражение мышц</b>	
Миопатия/полимиозит	
Мышечная дистрофия (проксимальная/дистальная форма)	
Миотония	
Периодический паралич	
Другая патология, не указанная в перечне:	

Дата \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_