

OPIS: FUNCȚII HEPATICE Pag.58 MO 885bis/2007

- 1. Cerere tip (se eliberează la sediul instituției)**
- 2. Act de identitate sector 1, xerox și original pentru verificarea veridicității datelor**
- 3. Acte medicale privind data ivirii handicapului (< 26 ani)**
- 4. Referat de stare prezentă boli infecțioase cu precizare cls CHILD PUGH și descriere afecțiune, original**
- 5. Ecografie abdominală – interpretare**
- 6. Endoscopie – interpretare**
- 7. Hemogramă completă; determinare: AcHVC, AgHBs în ser;**
- 8. Electroforeză – prezența de anticorpi**
- 9. Copii ale biletelor de externare din spital**
- 10. Scrisoare medicală tip (se eliberează la sediul instituției), completată de medicul de familie, original.**
- 11. Adeverință de salariat**
- 12. Copie decizie pensie invaliditate + talon de pensie**
- 13. Copie decizie pensie limită de vârstă + talon de pensie**
- 14. Copie decizie pensie de urmaș + talon de pensie**
- 15. Pentru cei fără venit, adeverință de la Administrația Financiară**
- 16. Dosar de carton cu șină**

Actele se depun în pavilionul B - parter, camera 2 în zilele de:

LUNI

MARȚI

JOI

ÎNTRE ORELE:

8:30 – 13:00