

## **OPIS: AVC Pag.18-21 MO 354/2014**

### **(monopleгии, hemiplegii, paraplegii, tetraplegii, diplegii și tripareze)**

1. Cerere tip; (se eliberează la sediul instituției)
2. Act de identitate sector 1, xerox și original pentru verificarea veridicității datelor;
3. Referat neurologic obiectiv (descrierea și stadializarea bolii, precizarea modalității de deplasare) + scale de evaluare a forței musculare (BMRC sau FMS) și scale de evaluare a autonomiei și funcționalității (ADL, Index Barthel), original;
4. Copii interpretare investigații imagistice: CT, RMN, etc.;
5. Copii ale biletelor de externare din spital;
6. Scrisoare medicală tip (se eliberează la sediul instituției), completată de medicul de familie, original;
7. Adeverință de salariat;
8. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent;
9. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent;
10. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent;
11. Pentru cei fără venit, adeverință de la Administrația Financiară din Șos. București-Ploiești nr.9-13, Sector 1;
12. Dosar de carton cu șină;

**ÎN VEDEREA PROGRAMĂRII VĂ RUGĂM A NE CONTACTA TELEFONIC LA NUMERELE 021.223.41.97, INT.163, 149, 021.222.77.73.**

**Depunerea documentelor se va realiza în pavilionul B - parter, camera 2 în zilele de:**

**LUNI**

**MARȚI**

**JOI**

**ÎNTRE ORELE:**

**8:30 – 13:00**