

# **OPIS: AMPUTATIE**

**Pag.6-8 MO 354/2014 + Pag.31-32 din MO nr.9/03.02.2015**

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 – dupa caz;
4. Referat de stare prezentă de la medicul ortoped, **cu stadiul bolii în clasificarea Leriche-Fontaine, DESCRIERE STAREA BONTULUI SI CUM SUPORTA PROTEZAREA**, original ; (ADL, Index Barthel)
5. Investigații: **Indicele gleznă/braț și Doppler membre inferioare**;
6. Copii ale biletelor de externare din spital (inclusiv cel cu amputația);
7. Scrisoare medicală tip (se eliberează la sediul instituției), completată de medicul de familie, original;
8. Adeverință de salariat;
9. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent;
10. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent;
11. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent;
12. Pentru cei fără venit, adeverință de la Administrația Financiară din Șos București – Ploiești nr.9-13;
13. 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**