

**OPIS: Demențe atrofice Pag.7 MO 885bis/2007**  
**(Autism, Down, Retard/Întârziere mentală)**

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 psihiatru, original;
5. Examen psihologic de stare prezentă și precizare QI și G.A.F.S., original;
6. Test genetic – pentru Down;
7. Copii ale biletelor de externare din spital;
8. Scrisoare medicală tip (se eliberează la sediul instituției), completată de medicul de familie, original;
9. Adeverință de salariat;
10. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent;
11. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent;
12. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent;
13. Pentru cei fără venit, adeverință de la Administrația Financiară din Sos. București-Ploiești nr.9-13, Sector 1;
14. 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