

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 de debut a handicapului (< 26 ani);**
- 4. Referat de stare prezentă boli infecțioase cu precizare cls CHILD PUGH și descriere afecțiune, original;**
- 5. Copie ecografie abdominală – interpretare;**
- 6. Copie 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 + copie talon de pensie recent;**
- 13. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent;**
- 14. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent;**
- 15. Pentru cei fără venit, adeverință de la Administrația Financiară din Șos. București-Ploiești nr.9-13, Sector 1;**
- 16. 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