

OPIS: Boli degenerative Pag.20-21 MO 354/2014

(Ataxie progresivă, Boala Charcot, Boala Dejerine-Sottas)

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Referat neurolog cu descrierea afecțiunii, original + ADL și Index Barthel.
4. Copii investigații imagistice: IRM cerebrală și eventual spinală
5. Copie examen anatomo-patologic pe biopsia de nerv și mușchi
6. După caz – examen cardiologic și testarea funcției respiratorii
7. Copii ale biletelor de externare din spital, recente
8. Scrisoare medicală tip completată de medicul de familie, original

După caz

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

ÎN VEDEREA PROGRAMĂRII VĂ RUGĂM A NE CONTACTA TELEFONIC LA NUMERELE DE CENTRALA 021.223.41.90, 021.223.41.94, 021.223.41.97 (292, 149) și SECPAHM - 021.222.77.73.

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

LUNI

MARȚI

JOI

ÎNTRE ORELE:

8:30 – 13:00

SAU

- la sediul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, sector 1, București, Bld. Mareșal Averescu, nr.17, Serviciul Registratură **folosind orice formă de curierat**;
- transmise în format *pdf* sau *jpg*, **lizibil**, la adresa de email evaluarehandicapadulti@dgaspc-sectorul1.ro.

* Orice document transmis în format electronic care **nu este lizibil nu este luat în considerare.**