

**OPIS: CIRCULATOR Pag.31-32 din MO nr.9/03.02.2015 (Arteriopatii-Trombangiopatii obliterante-B. Burger, Angineuropatii primare - B Raynaud, Limfedemul primar)**

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Referat de stare prezentă medicină internă, evaluare după clasificarea Leriche-Fontaine. Specificarea stadiului bolii (arteriopatie obliterantă) si IGB crural - bilateral, original
4. Investigații – Oscilometria sau Doppler membre inferioare;
5. Copii ale biletelor de externare din spital, recente
6. Scrisoare medicală tip completată de medicul de familie, original

După caz

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

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](mailto:evaluarehandicapadulti@dgaspc-sectorul1.ro).

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