

## **OPIS: DIABET COMPLICAȚII**

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Referat de stare prezentă eliberat de medicul specialist în diabet și boli de nutriție, original.
4. Analize: densitate urinară, uree sanguină (mg/dl), creatinina sanguină (mg/dl), Hemoglobina/Hb (gr/dl), Cl uree (ml/min), Cl creatinina (ml/min), nr. nefroni funcționali (%), sumar urină, dozare albumină în urină.
5. Scrisoare medicala/referat de stare prezentă, cu precizare **stadiul bolii renale**, RFG - eliberată de medicul nefrolog, original.
6. Scrisoare medicala/referat de stare prezentă de la **doi** medici oftalmologi cu investigații (V.A.O. cc și **câmp vizual ambii ochi - precizat în grade, cu cât este îngustat în jurul punctului de fixație**) + precizare dacă are sau nu beneficiu operator, original.
7. Scrisoare medicala/referat de stare prezentă medicină internă, **evaluare după clasificarea Leriche-Fontaine, specificarea stadiului bolii + IGB bilateral-crural** (arteriopatie obliterantă), original
8. Scrisoare medicala/referat de stare prezentă eliberat de medicul specialist neurolog, original – cu scale de evaluare ale autonomiei ADL și Index Barthel, FMS.
9. Investigație - E.M.G.
10. Copii ale biletelor de externare din spital, **recente**
11. Scrisoare medicală tip completată de medicul de familie, original

După caz

12. Adeverință de salariat
13. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent
14. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent
15. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent
16. 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.**