

OPIS: EPILEPSIE Pag.31 MO 354/2014

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Acte medicale privind data ivirii handicapului (< 26 ani), peste 26 de ani doar dacă persoana este fără venit.
4. Referat de stare prezentă neurolog cu precizare: existența, aspectul și frecvența crizelor (original).
5. În cazul existenței tulburărilor psihice asociate (tulb organică de personalitate, personalitate epileptoidă, psihoză epileptică) se evaluează de psiholog prin scala GAFS, original.
6. Investigații: EEG și CT cerebral sau IRM cerebrală
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. Mărășal 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 in format electronic care **nu este lizibil nu este luat în considerare.**