

## **OPIS: EXOSTOZE/OSTEOCONDROAME Pag.6-7 MO 354/2014**

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Referat de stare prezentă de la medicul specialist ortoped, cu specificarea clasificării clinice (clasa I-III, A și B), precizare tratament, original
4. După caz scrisoare de stare prezentă – neurolog cu scale ADL, Index Barthel și FMS/scrisoare de stare prezentă oncologie – în caz de malignitate;
5. După caz scrisoare de stare prezentă - cardiologie sau pneumologie cu testarea funcției respiratorii, dacă apare simptome de insuficiență respiratorie, cu risc vital în formele severe de boală;
6. Analiză genetică
7. Interpretare CT/RMN, Pet CT, scintigrafie, radiografie, ecografie – după caz
8. Copii ale biletelor de externare din spital, recente
9. Scrisoare medicală tip completată de medicul de familie, original

După caz

10. Adeverință de salariat
11. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent
12. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent
13. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent
14. 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 în format electronic care **nu este lizibil nu este luat în considerare.**