

OPIS: PSORIAZIS

1. Cerere tip
2. Act de identitate cu domiciliul pe sector 1
3. Referat de stare prezentă cu diagnostic și examen obiectiv dermatologic, original
4. Referat de stare prezentă cu diagnostic și examen obiectiv reumatologic, cu precizare cuprindere articulară și scale ADL și Index Barthel, original.
5. Investigații: rezultatul examenului microscopic asupra produselor obținute după răzuire, analize medicale și radiografii recente - copie interpretare
6. Copii ale biletelor de externare din spital, recente
7. Scrisoare medicală tip completată de medicul de familie, original

După caz

1. Adeverință de salariat
2. Copie decizie pensie invaliditate + copie talon de pensie recent
3. Copie decizie pensie limită de vârstă + copie talon de pensie recent
4. Copie decizie pensie de urmaș + copie talon de pensie recent
5. 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.