

ACESTE DATE AU FOST COLECTATE DE ASOCIAȚIA PACIENȚILOR DIN GALAȚI, MIȘCAREA "IUBEȘTE VIAȚA" ȘI ASOCIAȚIA SEMPER MUSICA

Dobrogea

Tulcea

Documente necesare pentru evaluarea complexă și eliberarea certificatului de încadrare în grad de handicap sunt:

- Cerere-tip de evaluare complexă;
- Copie după documentele de identitate: carte de identitate, certificat de naștere și de căsătorie după caz;
- Documente medicale: bilete de ieșire din spital, analize medicale (original și copii xerox);
 - referat privind situația medicală prezentă, întocmit de medicul specialist;
 - scrisoare medicală-tip de la medicul de familie – numai în situația primei prezentări;
 - alte acte medicale – examinări clinice, de laborator, bilete de ieșire din spital, dispensarizări, tratamente recuperatorii ș.a. (copie xerox)
- Copie decizie de pensie și cupon de pensie

D.G.A.S.P.C. Constanța

Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap

DOAMNĂ DIRECTOR,

ASOCIAȚIA

Subsemnatul/a..... domiciliat/ă
în.....
strada.....nr.....bl.....sc.....et.....ap.....tel.....
..... act de identitate.....seria.....nr.....CNP.....în
calitate de.....solicít:

- Evaluare (cerere inițială)
- Reevaluare (cerere agravare sau redeschidere dosar)
- Reviziunea (evaluare la termenul specificat în certificat)

În vederea încadrării într-un grad de handicap a domului/dnei domiciliat/ă
.....
în.....strada.....nr.....
bl.....sc.....et.....ap.....tel.....act
identitate.....seria.....nr.....CNP.....în cadrul Serviciului
de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap:

- Solicít Interpret Limbaj Mimico – Gestual.
- Solicít evaluare la domiciliu/prin mijloace de comunicare la distanță.

!!!!!! ADRESA LA CARE SOLICIT COMUNICAREA, PRIN POȘTĂ, A CERTIFICATULUI DE ÎNCADRARE ÎN GRAD ȘI TIP DE HANDICAP ESTE:
.....

.....
.....
Data.....

Semnătură.....

Anexez la prezenta următoarele documente:

1. Copie a documentului de identitate a persoanei care depune cererea
2. 2 copii xerox a documentului de identitate a persoanei bolnave
3. Scrisoare medicală tip (Anexa 5) medic de familie – original
4. Referat medic specialist – original
5. Toate documentele medicale eliberate de la debutul afecțiunii (bilete externare spital, interpretare CT/RMN, analize, etc.) – copii xerox
6. Ancheta socială (Anexa 6) tip de la serviciul de asistență socială al Primăriei de domiciliu
7. Adeverință de venit - ANAF (dacă nu aveți nici un venit) - original
8. Copie decizie pensie limită de vârstă (dacă sunteți pensionat/ă la limită de vârstă)
9. Copie decizie medicală, administrativă de pensie și program recuperator (dacă sunteți pensionat/ă medical)
10. Copie decizie pensie urmaș
11. Cupon pensie – copie xerox
12. Adeverință de salariat (cu specificarea numărului de zile concediu medical din ultimile 12 luni)
13. Dosar carton cu șină

**ACESTE DATE AU FOST COLECTATE DE ASOCIAȚIA PACIENȚILOR DIN GALAȚI,
MIȘCAREA “IUBEȘTE VIAȚA” ȘI ASOCIAȚIA SEMPER MUSICA**

**ACESTE DATE AU FOST COLECTATE DE ASOCIAȚIA PACIENȚILOR DIN GALAȚI,
MIȘCAREA “IUBEȘTE VIAȚA” ȘI ASOCIAȚIA SEMPER MUSICA**

Muntenia

Brăila

Dosar cu șină

Anchetă socială de la primăria de domiciliu

Scrisoare medicală de la medicul de familie – doar pentru dosare noi

Acte doveditoare ale bolii cu data ivirii handicapului

