

AFFECTAREA FUNCTIILOR DE COORDONARE (SINDROMUL EXTRAPIRAMIDAL, COREEA CRONICA HUNTINGTON, BOALA WILSON, BOALA WESTPHALL-STRUMPELL

- scrisoare medicala de la medicul de familie – document in original,
- ancheta sociala de la primarie- document in original,
- ADL (activitățile de zi cu zi) dela psiholog sau neurolog
- referat neurologie, cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, stadiul si clasa bolii și completarea scalelor: FMS (scala de gradare a forței musculare), a scalei BARTHEL, a indicilor ADL (activitățile de zi cu zi) și IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) , în original.
- copie buletin
- .copie decizie pensie limita de vartsta/ urmas/ decizie medicala invaliditate in termen de valabilitate,
- copie cupon de pensie recent,
- adeverinta de venit ANAF pentru persoanele ce nu realizeaza venituri