

## AFFECTAREA FUNCȚIILOR VEDERII

- scrisoare medicala de la medicul de familie – document in original,
- ancheta sociala de la primarie- document in original,
- examen oftalmologic, **emis de 2 medici oftalmologi diferiți**, cu precizarea diagnosticului, starea prezentă de sănătate, VAO fc / cc (valorile acuităților vizuale ambilor ochi fără corecție / cu corecție), CVAO (câmp vizual ambii ochi) manual, cu interpretare și oportunitatea intervenției chirurgicale în caz de cataractă – în original;
- Bilet de ieșire spital in ultimul an, după caz – copie;
- 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