



Nr. 111286 /SECPAH/ 26.03.2024

Către,

Primăriile din județul Dâmbovița,

În atenția Serviciului de Asistență Socială

Prin prezenta, Direcția de Asistență Socială și Protecția Copilului Dâmbovița, Serviciul Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, având în vedere prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea persoanelor cu handicap – actualizată, precum și procedurile operaționale interne aferente serviciului, în speranța unei bune colaborări, vă comunică următoarele:

- Pentru întocmirea unui dosar de încadrare în grad și tip de handicap, este necesar, a se urmări fluturașul informativ privind actele necesare, conform legislației în vigoare;
- De asemenea, în același scop menționat mai sus, trebuie consultat și opisul specific fiecărei afecțiuni care face obiectul handicapului;
- Cererea de evaluare complexă, semnată de către solicitant sau reprezentantul legal al acestuia, trebuie completată în funcție de solicitarea specifică, respectiv, încadrare în grad și tip de handicap; stabilirea datei ivirii handicapului, orientare profesională; admiterea într-un centru rezidențial sau de zi; atestarea ca asistent personal profesionist;
- Acordul privind prelucrarea datelor cu caracter personal trebuie să existe la dosar, completat de către solicitant sau reprezentantul legal;
- **Dosarul solicitantului care poate fi depus:**
 - La registratura primăriei din localitatea de domiciliu/reședință;
 - La sediul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap – D.G.A.S.P.C. Dâmbovița, camera 5, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; program depunere: Luni-Joi, în intervalul orar 08⁰⁰-15³⁰;
 - prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: D.G.A.S.P.C. Dâmbovița- Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
 - Programare online pentru depunerea dosarului de încadrare în grad și tip de handicap pe site-ul instituției D.G.A.S.P.C. DB (unde puteți să alegeți data când doriți să faceți programarea și ora la care să vă prezentați în vederea depunerii dosarului de încadrare în grad și tip de handicap).

➤ De asemenea, depunerea dosarului poate fi făcută la D.G.A.S.P.C. Dâmbovița de către: titular; un membru al familiei acestuia; reprezentantul legal stabilit în condițiile legii; asistentul personal; asistentul personal profesionist; un reprezentant al autorității publice locale de domiciliu/reședință solicitant; un reprezentant legal ONG al cărei membru este persoana cu handicap.

➤ Programul de lucru cu publicul, al serviciului, este: de Luni până Joi: 08⁰⁰ – 15³⁰, Vineri nu se lucrează cu publicul!

➤ Pentru a evita deplasările inutile între instituții din partea solicitantului, vă rugăm să veniți în sprijinul acestuia, în efortul de a întocmi dosarul astfel încât acesta să fie complet la depunere.

Menționăm că adresa instituției noastre este următoarea: str. Maior Brezișeanu, nr. 25, Mun. Târgoviște, jud. Dâmbovița, pentru clarificări și/sau informații suplimentare ne puteți contacta la nr. de tel. 0245/611915.

Anexat prezentei adrese se vor regăsi următoarele documente:

- Fluturașul informativ privind actele necesare pentru evaluarea complexă în vederea încadrării în grad de handicap;
- Opis documente medicale specifice afecțiunii/afecțiunilor de care suferă solicitantul (în cazul în care afecțiunea prezentă a solicitantului nu se regăsește în niciunul dintre opisurile anexate înseamnă că aceasta nu face obiectul handicapului);
- Cerere evaluare complexă în vederea încadrării în grad și tip de handicap;
- Cerere evaluare complexă în vederea stabilirii datei ivirii handicapului;
- Cerere evaluare complexă în vederea orientării profesionale;
- Cerere evaluare complexă în vederea admiterii într-un centru rezidențial sau de zi;
- Cerere evaluare complexă în vederea atestării ca asistent personal profesionist;
- Acord pentru prelucrarea datelor cu caracter personal pentru solicitant;

Director General,
Jr. Sandu Ionela



Director General Adjunct,
ec. Șerban Ionela

Întocmit,

Insp. Dincă Diana-Maria

PO-SECPAH-01

**DOAMNEI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI DÂMBOVIȚA**

ANEXA NR. 1
MODEL NR. 1

Nr. _____/SECPAH/_____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă / cu
reședința în localitatea _____, str./sat _____, nr.
_____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Dâmbovița, telefon _____,
email _____,

2. posesor act de identitate CI/BI/CIP seria _____, nr. _____, CNP
_____, reprezentat/ă legal de dl/dna _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, jud.
_____, posesor/ posesoare BI/CI/CIP seria _____, nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, în calitate de _____, conform

Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Solicite ca evaluarea complexă proprie zisă să se aibă loc la:

sediul SECPAH

la domiciliu/reședință

Data

Semnatura

DATE DEPUNĂTOR:

Declar că subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
_____, ap. _____, județ _____, telefon _____, email _____,
legitimată/ă cu BI/CI/CIP, seria _____, nr. _____, am depus cererea și documentele doveditoare
pentru dl/dna _____, în calitate de _____,
semnătura

**DOAMNEI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI DÂMBOVIȚA**

ANEXA NR. 2

MODEL NR. 2

Nr. _____/SECPAH/_____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă / cu reședința
în localitatea _____, str./sat _____, nr. ____, bl.
____, sc. ____, et. ____, ap. ____, județul Dâmbovița, telefon _____, email
_____;

3. posesor act de identitate CI/BI/CIP seria _____, nr. _____, CNP
_____, reprezentat/ă legal de dl/dna _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. ____, jud.
_____, posesor/ posesoare BI/CI/CIP seria ____, nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, în calitate de _____, conform
_____, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare
Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea stabilirii datei ivirii handicapului în
vederea accesului la prevederile Legii 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice.

Data

Semnătura

DATE DEPUNĂTOR:

Declar că subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____ nr. ____, bl. ____, sc. ____, et.
____, ap. ____, județ _____, telefon _____, email _____,
legitimată/ă cu BI/CI/CIP, seria _____, nr. _____, am depus cererea și documentele doveditoare
pentru dl/dna _____, în calitate de _____,
semnătura _____

**DOAMNEI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI DÂMBOVIȚA**

ANEXA NR. 3
MODEL NR. 3

Nr. _____/SECPAH/_____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă / cu reședința
în localitatea _____, str./sat _____, nr. _____, bl.
_____, sc._____, et. _____, ap. _____, județul Dâmbovița, telefon _____, email

4. posesor act de identitate CI/BI/CIP seria _____, nr. _____, CNP
_____, reprezentat/ă legal de dl/dna _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, jud.
_____, posesor/ posesoare BI/CI/CIP seria _____, nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, în calitate de _____, conform
_____, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare
Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea orientării profesionale.

Data

Semnătura

DATE DEPUNĂTOR:

Declar că subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____ nr. _____, bl._____, sc._____, et.
_____, ap. _____, județ _____, telefon _____, email _____,
legitimată/ă cu BI/CI/CIP, seria _____, nr. _____, am depus cererea și documentele doveditoare
pentru dl/dna _____, în calitate de _____,
semnătura _____

PO-SECPAH-02.04

**DOAMNEI DIRECTOR GENERAL AL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ
SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI DÂMBOVIȚA**

ANEXA NR. 4
MODEL NR. 4

Nr. _____/SECPAH/_____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă / cu reședința
în localitatea _____, str./sat _____, nr. _____, bl.
_____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul Dâmbovița, telefon _____, email

5. posesor act de identitate CI/BI/CIP seria _____, nr. _____, CNP
_____, reprezentat/ă legal de dl/dna _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, jud.
_____, posesor/ posesoare BI/CI/CIP seria _____, nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, în calitate de _____, conform
_____, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare
Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea stabilirii unei măsuri de protecție,
respectiv admitere într-un centru rezidențial sau de zi, public sau privat, pentru persoane adulte
cu dizabilități.

Data

Semnătura

DATE DEPUĂTOR:

Declar că subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
_____, ap. _____, județ _____, telefon _____, email _____,
legitimată/ă cu BI/CI/CIP, seria _____, nr. _____, am depus cererea și documentele doveditoare
epentru dl/dna _____, în calitate de _____,
semnătura _____

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI DÂMBOVIȚA
SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ PERSOANE ADULTE CU HANDICAP**

Nr. _____/SECPAH/_____

**APROBAT,
DIRECTOR GENERAL**

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă / cu reședința
în localitatea _____, str./sat _____, nr. _____, bl.
_____, sc._____, et. _____, ap. _____, județul Dâmbovița, telefon _____, email

6. posesor act de identitate CI/BI/CIP seria _____, nr. _____, CNP
_____, reprezentat/ă legal de dl/dna _____,
domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, jud.
_____, posesor/ posesoare BI/CI/CIP seria _____, nr. _____, eliberat/ă de
_____ la data de _____, în calitate de _____, conform
_____, solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare
Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, în vederea evaluării condițiilor necesare pentru
atestarea ca asistent personal profesionist.

Data

Semnătura

DATE DEPUĂTOR:

Declar că subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____ nr. _____, bl._____, sc._____, et.
_____, ap. _____, județ _____, telefon _____, email _____,
legitimată/ă cu BI/CI/CIP, seria _____, nr. _____, am depus cererea și documentele doveditoare
pentru dl/dna _____, în calitate de _____,
semnătura _____

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/Subsemnata _____ cu domiciliul în localitatea _____, strada _____ nr. _____, blocul _____, scara _____, etajul _____, apartamentul _____, județul/sectorul _____, legitimat cu: CI/BI: seria _____ nr. _____ CNP: _____,

declar că am luat cunoștință de prevederile din Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și declar în mod explicit și îmi dau acordul în vederea prelucrării datelor cu caracter personal în scop contractual și/sau legal.

Totodata îmi dau acordul față de posibila comunicare a acestor date către autorități publice, operatori, terți sau împuterniciți sau altor categorii de destinatari.

Totodata mi-au fost aduse la cunoștință următoarele drepturi:

Dreptul de acces înseamnă dreptul de a obține o confirmare din partea operatorului că prelucrează sau nu datele cu caracter personal și, în caz afirmativ, acces la datele respective și la informații privind modalitatea în care sunt prelucrate datele.

Dreptul la portabilitatea datelor se referă la dreptul de a primi datele personale într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat și la dreptul ca aceste date să fie transmise direct altui operator, dacă acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.

Dreptul la opoziție vizează dreptul de opoziție la prelucrarea datelor personale atunci când prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini care servește unui interes public sau când are în vedere un interes legitim al operatorului.

Dreptul la rectificare se referă la corectarea, fără întârzieri nejustificate, a datelor cu caracter personal inexacte.

Dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat") înseamnă dreptul de a solicita ștergerea datelor cu caracter personal, fără întârzieri nejustificate, în cazul în care se aplică unul dintre următoarele motive: acestea nu mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate sau prelucrate; se retrage consimțământul și nu există niciun alt temei juridic pentru prelucrare; există opoziție la prelucrare și nu există motive legitime care să prevaleze; datele cu caracter personal au fost prelucrate ilegal; datele cu caracter personal trebuie șterse pentru respectarea unei obligații legale; datele cu caracter personal au fost colectate în legătură cu oferirea de servicii ale societății informaționale.

Dreptul la restricționarea prelucrării poate fi exercitat în cazul în care persoana contestă exactitatea datelor, pe o perioadă care ne permite verificarea corectitudinii datelor; prelucrarea este ilegală, iar persoana se opune ștergerii datelor cu caracter personal, solicitând în schimb restricționarea; în cazul în care Furnizorul nu mai are nevoie de datele cu caracter personal în scopul prelucrării, dar persoana i le solicită pentru constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept în instanță; în cazul în care persoana s-a opus prelucrării pentru intervalul de timp în care se verifica dacă drepturile legitime ale operatorului prevalează asupra celor ale persoanei respective.

Toate aceste drepturi pot să fie exercitate printr-o cerere scrisă, semnată și datată, transmisă la sediul operatorului.

Nume _____ Semnatura _____ Data _____

ANEXA 2PO-SECPAH-01.02
MODEL 2

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

- a) *cerere-tip de evaluare complexă (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la cam.7, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- b) *acord prelucrare date cu caracter personal solicitant/reprezentant legal (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la cam.7, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- c) *document de identitate* aflat în perioada de valabilitate, prin care se atestă că persoana are domiciliu sau reședința stabilită pe raza județului Dâmbovița (se prezintă documentul ORIGINAL, iar la dosar se reține o COPIE);
- d) *scrisoare medicală-tip* eliberată de medicul de familie (ORIGINAL)– formularul se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- e) *referat medic specialist - stare prezentă*, întocmit de medicul specialist (ORIGINAL);
- f) *alte documente medicale, parametrii funcționali specifici afecțiunii*(ex. copie bilete de ieșire din spital, scale, index, scoruri etc.) (ORIGINAL sau COPIE, după caz);
- g) *ancheta socială* (ORIGINAL) efectuată de serviciul public de asistență socială specializat din cadrul primăriei în a cărei rază teritorială are domiciliul sau reședința persoana cu handicap (*în cazul persoanelor instituționalizate se admite ancheta socială efectuată de asistentul social al centrului, sub parafă și semnătură, dacă are avizul de la primăria de domiciliu/reședință a beneficiarului*);
- h) *alte documente, după caz:*
 - adeverință din care să rezulte calitatea de salariat (ORIGINAL), în cazul salariaților; decizia de pensionare (COPIE) sau adeverință (ORIGINAL) eliberată de Casa de Pensii și, respectiv, talon de pensie (COPIE), în cazul pensionarilor; adeverință șomaj (ORIGINAL); adeverință eliberată de ANAF (ORIGINAL), conform căreia persoana nu are niciun venit, în cazul persoanelor fără venituri;
 - adeverință școlară (ORIGINAL) – pentru elevi/student și ultimul act de studiu (COPIE);
- i) *sentință/hotarâre judecătorească* privind stabilirea tutelei, curatelei etc., după caz, (se prezintă documentul ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);

* *Cererea* tip privind evaluarea complexă și *acordul* pentru prelucrarea datelor vor fi în mod **obligatoriu semnate de titularul dosarului**, excepție situația în care aceasta are stabilit un **reprezentant legal**, în condițiile legii.

* Actele doveditoare care însoțesc cererea de evaluare trebuie să fie înregistrate, datate și semnate de emitent. În plus, documentele medicale trebuie semnate și parafate de medicul care le eliberează. Nu sunt acceptate în cuprinsul documentelor ștersături, modificări, corecturi prin îngroșare sau tăiere, excepție cazul în care sunt parafate și semnate la locul respectiv de către emitent.

* *Cererea și actele doveditoare* alcătuiesc **dosarul personal al solicitantului** care poate fi depus:

- la registratura primăriei din localitatea de domiciliu/reședință;
- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare:**
Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor;

Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Marți-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;

- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa sec_adulti_db@yahoo.com

***După depunerea dosarului inițial, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente necesare finalizării procesului de evaluare.**

PO-SECPAH-01.02.01

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL (AVC)

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist neurolog cu precizarea modalității / posibilității de deplasare și a potențialului de recuperare – (ORIGINAL), și cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității:
 - scală FMS (scala de gradare a forței musculare) – (ORIGINAL);
 - index BARTHEL– (ORIGINAL);
 - scală ADL (activitățile de zi cu zi) – (ORIGINAL);
 - scală IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- interpretare investigații imagistice: CT sau RMN etc. – (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet de ieșire spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.02

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

NEUROPATII MOTORII CRONICE SEVERE PERIFERICE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist neurolog cu precizarea modalității / posibilității de deplasare și a potențialului de recuperare – (ORIGINAL), și cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității:
 - scală FMS (scala de gradare a forței musculare) – (ORIGINAL);
 - index BARTHEL– (ORIGINAL);
 - scală ADL (activitățile de zi cu zi) – (ORIGINAL);
 - scală IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- interpretare investigații imagistice: CT sau RMN etc. – (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- interpretare EMG – (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet de ieșire spital – (COPIE);

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.03

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

BOALA PARKINSON

- referat de la medic specialist neurologie cu precizarea diagnosticului și a stadializării Hoehn-Yahr, a stării prezente de sănătate, cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității - (ORIGINAL):
 - UPDRS (*Unified Parkinson Disease Rating Scale*);
 - di Webster
 - ADL (activitățile de zi cu zi);
 - IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice);
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.04

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

MIASTENIA GRAVIS

- referat de la medic specialist neurologie cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității - (ORIGINAL):
 - scala MGFA
 - scala ADL (activitățile de zi cu zi)
 - scala IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice)
- investigații imagistice interpretate (CT/RMN și EMG, altele - după caz) - ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

SCLEROZĂ MULTIPLĂ

- referat de la medic specialist neurologie cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității - (ORIGINAL):
 - scala EDSS (Expanded Disability Status Scale)
 - FMS (scala de gradare a forței musculare)
 - scala ADL (activitățile de zi cu zi)
 - scala IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice)
- investigații imagistice interpretate (CT/RMN și EMG, altele - după caz) - ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

PAREZE/PLEGII MEMBRE DE ALTĂ ETIOLOGIE DECÂT SECHELE AVC

- referat de la medic specialist neurologie cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, cu completarea scalelor de evaluare a autonomiei și funcționalității - (ORIGINAL):
 - FMS (scala de gradare a forței musculare)
 - scala ADL (activitățile de zi cu zi)
 - scala IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice)
- alte investigații paraclinice funcție de etiologia afecțiunii;
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

EPILEPSIE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic neurolog, cu precizarea diagnosticului, a tipului de criză și a frecvenței crizelor sub tratament, cu confirmare EEG – (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă data de debut a afecțiunii (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- examen psihiatric în cazul în care există tulburări psihice asociate – ORIGINAL;
- bilet/bilete de ieșire spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AMPUTAȚII

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist ortoped – (ORIGINAL);
- parametri funcționali specifici – (ORIGINAL):
 - examen radiologic interpretat (bont; articulație suprajacentă, contralateral, coloană vertebrală, în funcție de localizare pentru evaluarea consecințelor handicapului locomotor);
 - testare bont;
 - testare funcționalitate proteză și funcționalitate membru/membre;
 - indici oscilometrici (dacă există AOMI);
 - testare mobilitate articulare și a coloanei vertebrale, după caz;
 - testare indici oscilometrici (dacă există AOMI);
- scala ADL (activitățile de zi cu zi) – (ORIGINAL);
- scala IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

**AFECTIUNI OSTEOARTICULARE CONGENITALE SAU CONTRACTATE
PRECOCE**

(boli constituționale ale oaselor, malformații, deformări rahitice cu tulburări de postură,
luxație congenitală de șold, redori și anchiloze, pseudoatroze)

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist ortoped– (ORIGINAL);
- parametri funcționali specifici– (ORIGINAL):
 - examen radiologic interpretat (segment afectat și, eventual, contralateral, în funcție de limitarea funcțională secundară – articulații, coloană vertebrală);
 - testare mobilitate articulară;
- scală ADL (activitățile de zi cu zi) – (ORIGINAL);
- scală IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare etc.) din care să reiasă frecvența decompensărilor afecțiunii – (COPIE);
- bilet/bilete de ieșire spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

CIFOSCOLIOZE ȘI SCOLIOZE DEFORMANTE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist ortoped– (ORIGINAL);
- parametri funcționali specifici:
 - examen radiologic interpretat (coloană vertebrală, umeri, șold, în funcție de afectările secundare) – ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
 - investigații imagistice interpretate CT sau RMN, după caz, – ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
 - testare mobilitate articulații mari și coloană vertebrală, după caz, – ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
 - probe ventilatorii (spirometrie) interpretate – ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul;
- scală ADL (activitățile de zi cu zi) – (ORIGINAL);
- scală IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

TULBURĂRI ÎN SPECTRUL AUTIST

- referat de la medicul specialist psihiatru cu precizare diagnostic și stare prezentă de sănătate (ORIGINAL);
- examen psihologic – (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire spital, după caz – (COPIE);

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

RETARD MENTAL

- acte pentru documentarea afecțiunii înainte de împlinirea vârstei de 18 ani (ex. certificat de încadrare în grad de handicap din perioada minoratului, bilete externare, diplomă școală specială etc.) – (COPIE);
- referat de la medicul specialist psihiatru cu precizare diagnostic, stare prezentă de sănătate (ORIGINAL);
- scor GAFS (scala de evaluare globală a funcționării) – (ORIGINAL);
- examen psihologic cu specificarea IQ (coeficientul de inteligență) – (ORIGINAL).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

DEMENTE

(Alzheimer, Mixtă, Presenilă, Pick, etc.)

- referat de la medicul specialist psihiatru cu precizare diagnostic, stare prezentă de sănătate (ORIGINAL);
- scor GAFS (scala de evaluare globală a funcționării)– (ORIGINAL);
- examen psihologic cu test stabilire scor MMSE (mini test pentru examinarea stării mentale) – (ORIGINAL);
- computer tomograf - cerebral cu interpretare- (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet de ieșire spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

TULBURĂRI DE PERSONALITATE

- referat de la medicul specialist psihiatru cu precizare diagnostic, stare prezentă de sănătate (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare etc.) din care să reiasă frecvența decompensărilor afecțiunii – (COPIE);
- bilet ieșire spital recent, dacă este cazul (COPIE);

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

SCHIZOFRENIE ȘI ALTE PSIHOZE MAJORE

- referat de la medicul specialist psihiatru cu precizare diagnostic, stare prezentă de sănătate, data debutului afecțiunii (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (ex. bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă **data de debut a afecțiunii** (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- examen psihologic –(ORIGINAL);
- scor GAFS (scala de evaluare globală a funcționării) - (ORIGINAL);
- bilet de ieșire din spital recent, dacă este cazul (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA FUNCȚIILOR VEDERII

- referate **emise 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) cu interpretare în grade și oportunitatea intervenției chirurgicale în caz de cataractă –(ORIGINAL);
- bilet ieșire din spital, pentru persoanele cu ochi unic, dacă și-au pierdut celălalt ochi în ultimele 12 luni (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA FUNCȚIILOR AUZULUI

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist O.R.L. – (ORIGINAL);
- audiogramă recentă, interpretată – (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă **data de debut a afecțiunii** (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA FUNCȚIEI FONATORII (VOCE)

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist O.R.L. – (ORIGINAL);
- bilet recent de ieșire din spital, dacă este cazul (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

APECTAREA FUNCȚIILOR INIMII

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist cardiologie sau chirurgie cardiovasculară, cu stadializarea NYHA obligatorie în cazul existenței insuficienței cardiace – (ORIGINAL);
- ecografie Doppler interpretată (COPIE);
- ecografie bidimensională interpretată (COPIE);
- bilet recent ieșire din spital, după caz (COPIE);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă **data de debut a afecțiunii** (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

ARTERIOPATII

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist cardiologie – (ORIGINAL);
- indice gleznă/braț sau examen Doppler cu stadializare Leriche-Fontaine, în cazul arteriopatiei obliterante a membrelor inferioare (cardiologie) (ORIGINAL);
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

BOLI DE SÂNGE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist hematologie și/sau oncologie, în funcție de afecțiunea medicală –(ORIGINAL);
- investigații paraclinice (vechi și recente) - analize de sânge specifice afecțiunii medicale –(COPIE);
- bilet/bilete de ieșire din spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA SISTEMULUI LIMFOID

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist hematologie și/sau oncologie, în funcție de afecțiunea medicală –(ORIGINAL);
- investigații paraclinice (vechi și recente) - analize de sânge specifice afecțiunii medicale –(COPIE);
- bilet/bilete de ieșire din spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA FUNCȚIILOR DE COAGULARE A SÂNGELUI

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist hematologie și/sau oncologie, în funcție de afecțiunea medicală –(ORIGINAL);
- investigații paraclinice (vechi și recente) - analize de sânge specifice afecțiunii medicale –(COPIE);
- bilet/bilete de ieșire din spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

HIV - SIDA

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist boli infecțioase cu confirmarea de către laborator a infecției HIV și cu specificarea stadiului clinico - imunologic –(ORIGINAL);
- investigații paraclinice (analize de sânge recente) specifice afecțiunii medicale – (COPIE);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

BOLI RESPIRATORII

(astm bronșic, BPOC, bronșiectazii, pneumopatie interstițială fibrozantă difuză, supurații bronhopulmonare, TBC pulmonar activ, TBC pulmonar operat, sindrom post tuberculos, anomalii congenitale, agenezie pulmonară parțială)

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist pneumoftiziologie, cu precizarea duratei (ore/zi) de utilizare a oxigenoterapiei în situația persoanelor dependente de oxigen (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă data de debut a afecțiunii (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- spirometrie (VEMS și PaO₂) cu interpretare de la medicul specialist – (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

DIABET ZAHARAT

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist diabetologie, cu precizare tip diabet și specificarea complicațiilor afecțiunii - (ORIGINAL);
- referat/referate medic specialist - funcție de complicațiile bolii (oftalmologie sau nefrologie sau neurologie sau cardiologie, după caz, cu parametri și investigații specifice) - (ORIGINAL);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă **data de debut a afecțiunii** (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- analize medicale: glicemie, glicozurie, uree serică, creatinină serică, hemoglobină glicozilată, sumar urină -(ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

APECTAREA FUNCȚIILOR HEPATICE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist medicină internă sau gastroenterologie sau boli infecțioase, în funcție de medicul specialist la care bolnavul se află în evidență - (cu specificarea datei de debut a afecțiunii) –(ORIGINAL);
- investigații paraclinice specifice (analize de sânge, ecografie abdominală) –(COPIE);
- documente medicale justificative vechi (bilete ieșire spital, fișă dispensarizare, livret militar/adeverință comisariat etc.) din care să reiasă **data de debut a afecțiunii** (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.28

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

AFECTAREA FUNCȚIILOR ENDOCRINE - HIPOFUNCȚIE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist endocrinologie – (ORIGINAL);
- investigații specifice afecțiunii – (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.29

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

BOLI RENALE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist nefrolog – (ORIGINAL);
- investigații paraclinice specifice afecțiunii (analize de sânge, recente: uree, creatinină, sumar urină, clearance creatinină, clearance uree, hemoleucogramă) – (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.30

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

TUMORI MALIGNNE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist oncologie cu specificare de diagnostic, stadiu, operat/neoperat, tratament specific pre/postoperator și actual, existența sau nu a stomelor, după ca, existența sau nu a recidivelor locale sau la distanță, cu sau fără metastaze, cu complicații definitive –(ORIGINAL);

- investigații paraclinice imagistice și de laborator (histopatologic, scintigrafie, examen radiologic sau computer tomograf sau RMN sau PET-CT - după caz; analize de sânge, recente; markeri tumorali specifici, după caz) – (COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- parametri funcționali specifici tipului de neoplasm (ex. VEMS – neoplasm pulmonar; TSH, FT4 și indicație tratament iod radioactiv –neoplasm tiroidă) – (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- IMC (indice masă corporală) medic familie –(ORIGINAL);
- bilete ieșire din spital – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.31

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

BOLI DE COLAGEN

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic medicină internă sau reumatologie (și/sau dermatologie - după caz), cu specificare de diagnostic, stadiu și deficit funcțional – (ORIGINAL);
- investigații imagistice (interpretate) și de laborator recente, specifice afecțiunii – (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- investigații serologice specifice afecțiunii- (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul).
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.32

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

DERMATOLOGIE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic dermatolog – se va preciza obligatoriu scorul PASI, în cazul diagnosticului de psoriazis – (ORIGINAL);
- examen biopsie stabilire diagnostic (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);

- examene de la alte specialități medicale în funcție de complicațiile bolii – (ORIGINAL).
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.33

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

SPONDILITĂ ANCHILOZANTĂ

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic reumatolog, cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, a stadiului bolii - (ORIGINAL), și cu completarea:
 - scalei BASFI (Bath Ankylosing Spondylitis Functional Index) - privind evaluarea funcționalității în spondilită anchilozantă - (ORIGINAL);
 - chestionarului BASDAI (Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index - privind indicele activității în spondilită anchilozantă - (ORIGINAL);
 - scală ADL (activitățile de zi cu zi) și și scală IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) (ORIGINAL).
- examen radiologic interpretat : bazin sau alte zone interesate (ORIGINAL);
- investigații imagistice: RMN interpretat (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- testare antigen HLA B27 (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- investigații biologice recente: VSH, PCR, fibrinogen (ORIGINAL);
- testarea mobilității coloană și articulații mari (ORIGINAL);
- spirometrie, cu interpretare - (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.34

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

POLIARTIRITĂ REUMATOIDĂ

- referat de la medic reumatolog, cu precizarea diagnosticului, a stării prezente de sănătate, a clasei funcționale Steinbrocker- (ORIGINAL), și cu completarea:
 - scalei DAS (Disease Activity Score - care măsoară gradul de activitate al bolii) (ORIGINAL);
 - scalei HAQ (Health Assessment Questionnaire - chestionar de evaluare personală) (ORIGINAL);

- scalei ADL (activitățile de zi cu zi) și scalei IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) (ORIGINAL);
- examen radiologic interpretat (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- antigen HLA B27 și anticorpi anti-CCP (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- investigații biologice recente: VSH, PCR, fibrinogen (ORIGINAL).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.35

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

SCLERODERMIE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medic specialist, cu precizarea diagnosticului și stării prezente de sănătate – (ORIGINAL);
- investigații paraclinice: HLG -hemoleucogramă, VSH, PCR, fibrinogen, anticorpi anti SCL-70, antinucleari și anticentromeri (ORIGINAL sau COPIE certificate pentru conformitate cu originalul);
- rezultat biopsie cutanată și musculară (ORIGINAL/COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- examen radiologic osteoarticular, pulmonar și digestiv, după caz, (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- teste circulatorii periferice (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- teste funcționale pulmonare (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- ecografie cardiacă (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- IMC (indice de masă corporală) – medic de familie (ORIGINAL);
- Scala ADL (activitățile de zi cu zi) și IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) – (ORIGINAL);
- bilete ieșire din spital, după caz (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.36

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

LUPUS ERITEMATOS SISTEMIC

- referat de la medic specialist medicină internă sau reumatologie, cu diagnostic, stare prezentă, complicațiile afecțiunii - (ORIGINAL), și cu completarea:

- SLEDAI și scalele ADL (activități de zi cu zi), IADL (scala incapacităților pentru activități zilnice) - (ORIGINAL);
- investigații paraclinice relevante, în funcție de complicațiile bolii (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.37

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

FUNCȚIA VESTIBULARĂ

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist neurolog (ORIGINAL);
- evaluare reflexe: vestibuloocular prin ENG sau VNG; vestibulospinal – posturografie dinamică computerizată sau craniocorpografie (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.38

SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare

AFECTIUNI MUSCULARE

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist neurolog;
- rezultat biopsie musculară și interpretare EMG (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- Scale AND, IADL (ORIGINAL);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

PO-SECPAH-01.02.39

**SET MINIM DE ACTE MEDICALE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN
VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP - prima prezentare**

STATUS POST TRANSPLANT

- referat cu starea prezentă de sănătate de la medicul specialist funcție transplantul realizat -(ORIGINAL);
- investigații paraclinice recente (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul);
- bilet/bilete de ieșire din spital, după caz – (COPIE).

După depunerea dosarului, specialiștii SECPAH pot solicita și alte documente medicale necesare realizării evaluării complexe.

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ÎNCADRĂRII/NEÎNCADRĂRII ÎN GRAD DE HANDICAP – evaluare la termen sau înainte de termen/din permanent

- a) *cerere-tip de evaluare complexă (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la cam. 7, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- b) *acord prelucrare date cu caracter personal solicitant/reprezentant legal (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la cam. 7, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- c) *document de identitate* în perioada de valabilitate, prin care se atestă că persoana are domiciliu sau reședința stabilit/ă pe raza județului Dâmbovița (se prezintă documentul ORIGINAL, iar la dosar se reține o COPIE);
- d) *certificat de încadrare în grad de handicap anterior, anexă certificat și program individual de recuperare și integrare socială* (COPIE sau ORIGINAL);
- e) *Referat medic specialist - stare prezentă*, întocmit de medicul specialist (ORIGINAL);
- f) *Investigațiile paraclinice, alte documente medicale* (ex. copie bilete de ieșire din spital; parametri funcționali – ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul) fie solicitate de CEPAH Dâmbovița și menționate în Anexa la Certificatul de încadrare în grad de handicap, fie cu rol de atestare a modificării stării de sănătate, în situația în care se solicită evaluarea înainte de termen sau evaluarea titularului unui certificat cu valabilitate permanent;
- g) *Ancheta socială* (ORIGINAL) efectuată de serviciul public de asistență socială specializat (SPAS) din cadrul primăriei în a cărei rază teritorială are domiciliul sau reședința persoana cu handicap (*în cazul persoanelor instituționalizate se admite ancheta socială efectuată de asistentul social al centrului, sub parafă și semnătură, dacă are avizul de la primăria de domiciliu/reședință a beneficiarului*);
- h) *alte documente, după caz:*
 - adeverință din care să rezulte calitatea de salariat (ORIGINAL), în cazul salariaților; decizia de pensionare (COPIE) sau adeverință (ORIGINAL) eliberată de Casa de Pensii și, respectiv, talon de pensie (COPIE), în cazul pensionarilor; adeverință șomaj (ORIGINAL); adeverință eliberată de ANAF (ORIGINAL), conform căreia persoana nu are niciun venit, în cazul persoanelor fără venituri;
 - adeverință școlară (ORIGINAL) – pentru elevi/student și ultimul act de studiu (COPIE);
- j) *sentință/hotarâre judecătorească privind stabilirea tutelei, curatelei etc., după caz, (se prezintă documentul ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);*

* *Cererea tip privind evaluarea complexă și acordul pentru prelucrarea datelor vor fi în mod obligatoriu semnate de titularul dosarului, excepție situația în care aceasta are stabilit un reprezentant legal, în condițiile legii.*

* *Actele doveditoare care însoțesc cererea de evaluare trebuie să fie înregistrate, datate și semnate de emitent. În plus, documentele medicale trebuie semnate și parafate de medicul care le eliberează. Nu sunt acceptate în cuprinsul documentelor ștersături, modificări, corecturi prin îngroșare sau tăiere, excepție cazul în care sunt parafate și semnate la locul respectiv de către emitent.*

* *Titularul certificatului sau reprezentantul legal, după caz, **are obligația** de a asigura depunerea cererii și actelor doveditoare cu cel puțin 60 de zile calendaristice înainte de data expirării certificatului, dar nu mai mult de 75 zile, folosind una din următoarele modalități:*

- la registratura primăriei din localitatea de domiciliu/reședință;
- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare: Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor; Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul; Marți-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;**

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa sec_adulti_db@yahoo.com

*Nedepunerea dosarului cu cel puțin 60 de zile înainte de data expirării certificatului poate conduce la imposibilitatea de a asigura continuitatea încadrării în grad de handicap și, implicit, continuitatea drepturilor aferente.

* După depunerea dosarului inițial, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente, pe care titularul are obligația să le depună la termenul stabilit și comunicat.

ANEXA 4
MODEL 4

PO-SECPAH-01.04

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA STABILIRII DATEI IVIRII HANDICAPULUI

- a) *cerere tip a persoanei cu handicap sau a reprezentantului legal* stabilit în condițiile legii (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- a) *acord prelucrare date cu caracter personal* persoană cu handicap sau reprezentant legal, după caz (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- b) *acte de identitate și de stare civilă* persoană cu handicap (se prezintă documentele în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- c) *act de identitate reprezentant legal, după caz*, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- d) *sentință/hotarâre judecătorească* sau alt act doveditor privind stabilirea reprezentantului legal, după caz, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- e) *primul certificat de încadrare în grad de handicap al titularului (ORIGINAL sau COPIE certificată pentru conformitate cu originalul)*;
- f) *referat sau certificat medical emis de medicul specialist* cu specificarea diagnosticului, a stadiului bolii și a stării prezente, caracterului reversibil sau ireversibil al afecțiunii, data debutului bolii – (ORIGINAL), pentru persoanele care nu dețin un certificate de încadrare în grad de handicap cu valabilitate permanent.

Cererea și acordul* pentru prelucrarea datelor vor fi în mod **obligatoriu semnate de titularul dosarului, excepție situația în care aceasta are stabilit un **reprezentant legal**, în condițiile legii.

* Actele doveditoare care însoțesc cererea de evaluare trebuie să fie înregistrate, datate și semnate de emitent. În plus, documentele medicale trebuie semnate și parafate de medicul care le eliberează. Nu sunt acceptate în cuprinsul documentelor ștersături, modificări, corecturi prin îngroșare sau tăiere, excepție cazul în care sunt parafate/ștampilate și semnate la locul respectiv de către emitent.

* Titularul certificatului sau reprezentantul legal, după caz, poate depune dosarul:

- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare:**
Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor;
Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;
Marți-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa sec_adulti_db@yahoo.com

* După depunerea dosarului inițial, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente, pe care solicitantul are obligația să le depună la termenul stabilit și comunicat.

*Termenul legal de soluționare a cererii este de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării.

ANEXA 5
MODEL 5

PO-SECPAH-01.05

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREAORIENTĂRII PROFESIONALE

- a) *cerere-tip a persoanei cu handicap sau a reprezentantului legal* stabilit în condițiile legii (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- b) *acord prelucrare date cu caracter personal* persoană cu handicap sau reprezentant legal, după caz (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- c) *acte de identitate și de stare civilă* persoană cu handicap (se prezintă documentele în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- d) *act de identitate reprezentant legal, după caz*, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- e) *sentință/hotarâre judecătorească sau alt act doveditor privind stabilirea reprezentantului legal*, după caz, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- g) *adeverință de salariat și/sau de elev/student*, după caz, (ORIGINAL);
- h) *adeverință de la ANAF* pentru persoanele care nu realizează venituri (ORIGINAL);
- i) *decizie pensionare* (pentru pensionarii invaliditate gradul 3 cu specificarea datei de revizuire) și *ultimul talon de pensie* (COPIE);
- j) *certificat de încadrare în grad de handicap, anexa la certificat, programul de reabilitare și integrare socială*;
- k) *acte de studii, diplome, certificate absolvire cursuri de formare/perfecționare profesională* (se prezintă documentele în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- l) *referat sau certificat medical emis de medicul specialist* cu specificarea diagnosticului, a stadiului bolii și a stării prezente precum și data debutului bolii – (ORIGINAL);
- m) *aviz medical de la medicul specialist în medicina muncii* – (ORIGINAL);

***Cererea și acordul** pentru prelucrarea datelor vor fi în mod **obligatoriu semnate de titularul dosarului**, excepție situația în care aceasta are stabilit un **reprezentant legal**, în condițiile legii.

* Actele doveditoare care însoțesc cererea de evaluare trebuie să fie înregistrate, datate și semnate de emitent. În plus, documentele medicale trebuie semnate și parafate de medicul care le eliberează. Nu sunt acceptate în cuprinsul documentelor ștersături, modificări, corecturi prin îngroșare sau tăiere, excepție cazul în care sunt parafate/ștampilate și semnate la locul respectiv de către emitent.

* Titularul certificatului sau reprezentantul legal, după caz, poate depune dosarul:

- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare: Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor;**

Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Mărti-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Brezișeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa sec_adulti_db@yahoo.com

*După depunerea dosarului inițial, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente, pe care solicitantul are obligația de a le depune la termenul stabilit și comunicat.

* Termenul legal de soluționare a cererii este de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării.

ANEXA 6

PO-SECPAH-01.06

MODEL 6

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA COMPLEXĂ ÎN VEDEREA ADMITERII ÎN CENTRE REZIDENȚIALE SAU DE ZI PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI

- a) *cererea-tip a persoanei cu handicap sau a reprezentantului legal* stabilit în condițiile legii (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- b) *acord prelucrare date cu caracter personal* persoană cu handicap sau reprezentant legal, după caz (ORIGINAL)– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- c) *acte de identitate și de stare civilă* persoană cu handicap (se prezintă documentele în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- d) *act de identitate reprezentant legal, după caz*, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- e) *sentință/hotarâre judecătorească sau alt act doveditor privind stabilirea reprezentantului legal*, după caz, (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- f) *certificat de încadrare în grad de handicap, anexa certificat, programul de reabilitare și integrare socială*;
- g) *alte documente, după caz*:
 - *adeverință din care să rezulte calitatea de salariat (ORIGINAL), în cazul salariaților, decizia de pensionare (COPIE) sau adeverință (ORIGINAL) eliberată de Casa de Pensii și, respectiv, talon de pensie (COPIE), în cazul pensionarilor, adeverință șomaj (ORIGINAL), adeverință eliberată de ANAF (ORIGINAL), conform căreia persoana nu are niciun venit, în cazul persoanelor fără venituri;*
 - *adeverință școlară (ORIGINAL) – pentru elevi/student și ultimul act de studiu (COPIE);*
- a) *documente doveditoare pentru situația locativă* a persoanei cu handicap (ORIGINAL);
- b) *raport de anchetă socială* întocmit de serviciul public de asistență socială din cadrul primăriei de domiciliu sau reședință persoană cu handicap (ORIGINAL);
- c) *dovada eliberată de serviciul specializat al primăriei* în a cărei rază teritorială își are domiciliul sau reședința persoană cu handicap, prin care se atestă că acesteia nu i s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate (ORIGINAL);
- d) *declarație/declarații pe proprie răspundere a întreținătorului/întreținătorilor legali*, cu prezentarea motivelor pentru care nu pot asigura îngrijirea persoanei (ORIGINAL);
- e) *investigații paraclinice* care să ateste că intrarea în colectivitate se poate face în condiții de siguranță, după caz (ORIGINAL).

Cerereași acordul* pentru prelucrarea datelor vor fi în mod **obligatoriu semnate de titularul dosarului, excepție situația în care aceasta are stabilit un **reprezentant legal**, în condițiile legii.

* Actele doveditoare care însoțesc cererea de evaluare trebuie să fie înregistrate, datate și semnate de emitent. În plus, documentele medicale trebuie semnate și parafate de medicul care le eliberează. Nu

sunt acceptate în cuprinsul documentelor ștersături, modificări, corecturi prin îngroșare sau tăiere, excepție cazul în care sunt parafate/ștampilate și semnate la locul respectiv de către emitent.

* Titularul certificatului sau reprezentantul legal, după caz, poate depune dosarul:

- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare:**
Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor;
Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;
Marți-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa *sec_adulti_db@yahoo.com*

* După depunerea dosarului inițial, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente, pe care solicitantul are obligația de a le depune la termenul stabilit și comunicat.

*Termenul legal de soluționare a cererii este de 30 de zile calendaristice de la data înregistrării.

ANEXA 7
MODEL 7

PO-SECPAH-01.07

ACTE NECESARE PENTRU EVALUAREA CONDIȚIILOR DE ATESTARE CA ASISTENT PERSONAL PROFESIONIST

- a) *cerere-tip pentru atestare ca asistent personal profesionist (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro, în care se va menționa în mod obligatoriu:
 - o numărul de persoane adulte cu handicap grav sau accentuat pentru care solicitantul consideră că poate asigura simultan condiții optime, conform standardelor minime obligatorii;
 - o disponibilitatea de a îngriji persoane adulte cu handicap infectate HIV sau bolnave SIDA;
 - o motivația pentru care dorește să devină asistent personal profesionist;
- b) *acord prelucrare date cu caracter personal (ORIGINAL)*– formularul se primește la sediul SECPAH, de la camera 5, sau se poate descărca de pe site instituției www.dgaspcdb.ro;
- c) *acte de identitate și de stare civilă* (documentele de sprezentă în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE);
- d) *dovada absolvirii învățământului general obligatoriu* corespunzător prevederilor legale în vigoare la data absolvirii studiilor (documentul se prezintă în ORIGINAL, iar la dosar se prezintă COPIE certificate pentru conformitate cu originalul);
- e) *o scurtă prezentare a solicitantului*, precum și a persoanelor cu care locuiește, menționând numele și prenumele, data nașterii acestora și gradul de rudenie/tipul de relație cu solicitantul, precum și acordul din partea fiecărei persoane adulte cu care locuiește pentru activitatea pe care urmează să o desfășoare (ORIGINAL);
- f) *adeverințe medicale* privind starea de sănătate, eliberate de medicul de familie, atât pentru solicitant cât și pentru persoanele cu care locuiește (ORIGINAL);
- g) *titlul de proprietate/coproprietate sau contractul de închiriere sau comodat a locuinței*, pe o durată de minimum 3 ani, cu o cameră separată pentru persoana/persoanele care urmează a fi îngrijită/îngrijite (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE certificate pentru conformitate cu originalul);
- h) *declarație pe propria răspundere*, în formă autentică, a coproprietarului/coproprietarilor sau a proprietarului, în cazul închirierii sau al comodatului, privind acordul ca solicitantul să desfășoare activitatea de asistent personal profesionist (ORIGINAL);

- i) *certificatul de calificare sau certificatul de competențe profesionale* ca asistent personal profesionist (se prezintă documentul în ORIGINAL, iar la dosar se reține COPIE certificate pentru conformitate cu originalul);
- j) alte documente solicitate de către SECPAH pe parcursul evaluării îndeplinirii condițiilor necesare pentru atestare.

* Solicitantul poate depune dosarul:

- la Sediul Asistență Socială Adulți - DGASPC Dâmbovița, camera 7, respectiv la adresa Str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Târgoviște, jud. Dâmbovița; **program depunere dosare:**
Luni-în intervalul orar: 8⁰⁰-10⁰⁰ - asistenții sociali din cadrul primăriilor;
Luni: 10⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;
Marți-Joi, în intervalul orar: 8⁰⁰-15³⁰ relații cu publicul;

Vineri – nu se lucrează cu publicul.

Programul de lucru cu public al serviciului: luni-joi, în intervalul orar 8⁰⁰-16³⁰.

- prin poștă sau prin orice altă formă de curierat, cu confirmare de primire, la următoarea adresă: DGASPC Dâmbovița, Serviciul de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Handicap, str. Maior Eugen Breșizeanu, nr. 25, Municipiul Târgoviște, județul Dâmbovița;
- prin poșta electronică (documente lizibile, în format *pdf* sau *jpg*) la adresa sec_adulti_db@yahoo.com

* Pe parcursul evaluării condițiilor necesare pentru atestarea ca asistent personal profesionist, specialiștii care realizează evaluarea pot solicita și alte documente.