

Requisitos Obligatorios para presentar en la Junta Evaluadora DISCAPACIDAD MOTORA

- 1. Certificado Expedido por Médico Especialista que contemple:**
 - Diagnóstico completo, estado actual y secuela que presenta
 - Tratamiento y su rehabilitación: **COMPLETAR PLANILLA ADJUNTA** si corresponde.
 - Fecha **no mayor a seis meses (6 meses)** al día del turno.
 - Firma y sello del médico especialista (Traumatólogo, Neurólogo, **Reumatólogo o Fisiatra**, según corresponda).
 - Se informa que este certificado será retenido en expediente, sin devolución.
 - Es **OBLIGATORIO** concurrir con certificado **ORIGINAL**.
 - **No** se realiza la Junta Evaluadora con certificados fotocopiados.

2. Estudios Médicos complementarios que avalen el diagnóstico.

- RADIOGRAFIAS (zonas afectadas)
- Electromiograma-Estudios genéticos
- Tomografías Computadas- Resonancia Magnética Nuclear.
- Es **OBLIGATORIO** traer **ORIGINALES** y **FOTOCOPIAS** LEGIBLES.

3. D.N.I. / L.E. / L.C.

- Debe ser **LEGIBLE** y **ORIGINAL** con domicilio en Prov. de Bs.As.
- Además, es **OBLIGATORIO** presentar una **FOTOCOPIA**.

4. EXTRANJEROS

- Es obligatorio traer, Pasaporte, Cédula de Identidad o constancias de los trámites migratorios.
- Traer Certificado de Domicilio en Provincia de Buenos Aires. **ORIGINAL** y **FOTOCOPIA**.

5. RENOVACION

- Adjuntar **Certificado de Discapacidad Original Vencido**.
- Si extravió el **ORIGINAL** deberá traer **Denuncia Policial** por extravío.

6. OBRA SOCIAL

- Si posee Obra Social, deberá presentar las siguientes fotocopias: 1 de DNI original 3º y 2º página, 1 del carnet, y 1 del recibo de sueldo.

7. MENORES DE EDAD

- Si el paciente es menor de 18 años debe concurrir con su padre o madre y traer:
 - **DNI de padre o madre, original y fotocopia.**
 - En caso de que venga con otro familiar acompañante debe presentar DNI propio y **nota autorización** al acompañante firmada por padre o madre.
 - Es **OBLIGATORIO** traer Partida de Nacimiento del **MENOR** (Original y fotocopia)

8. CURATELA

- Si el interesado posee **CURATELA** o **TUTOR**, el responsable a cargo deberá firmar la solicitud y aportar las fotocopias de la documentación que lo acredite como tal.
- En caso de que el **CURADOR** o **TUTOR** no concurre el día de la evaluación, el acompañante deberá presentar una autorización.

RECUERDE:

- La presencia del interesado es **OBLIGATORIA**.
- Si posee **Certificado de Discapacidad** emitido por la Provincia de Buenos Aires (Formulario 1 y 2) deberá traer una fotocopia.
- Mas información en: www.snr.gov.ar
- Cambios de turnos 48hs. antes de la cita al 4763 - 9527.
- E-Mail (consultas, reclamos y sugerencias): juntaevaluadora@snr.gov.ar

ANEXO IV

PLANILLA DE EVALUACION DE PERSONAS CON PATOLOGÍA DE COLUMNA VERTEBRAL

Este certificado deberá ser completado por médico especialista en Traumatología con letra clara y en forma completa. El mismo tiene carácter de declaración jurada.

La Junta Evaluadora del Servicio Nacional de Rehabilitación podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó a la persona.

Apellido y Nombre	
DNI	

1- Diagnóstico principal

2- Diagnóstico secundario

3- Año de comienzo de la patología:

4- Tratamientos realizados (médicos y quirúrgicos)

5- Tratamiento rehabilitador aplicado (indicar fecha de comienzo)

6- Alteración en las funciones cardio-respiratorias

7- Tipo de marcha

8- Tropicismo muscular

9- En caso de escoliosis: medición de ángulo de COBB y del índice de MOE y NASH

Estudios e informes.

Todos los estudios deben ser presentados en original y fotocopia al momento de ser evaluada la persona.

- 1- Adjuntar Radiografía de las zonas afectadas con INFORME
- 2- Adjuntar RMN con INFORME
- 3- Adjuntar TAC con INFORME
- 4- Adjuntar EMG con INFORME

Fecha:...../...../.....

..... Firma y sello del médico actuante.

PLANILLA PARA EVALUAR PERSONAS CON ARTRITIS REUMATOIDEA