

Requisitos Obligatorios para presentar en la Junta Evaluadora Discapacidad MENTAL

1. Certificado Expedido por Médico Especialista

- con **Diagnóstico completo** según **CIE-10** y **DSM IV- Evaluación Multiaxial** (detallar todos los ejes).
- Fecha **no mayor a seis meses (6 meses)** al día del turno.
- Firma y sello del médico especialista interviniente en **Psiquiatría**, o si fuese el caso del **Neurólogo**.
- Se informa que este certificado será retenido en expediente, sin devolución.
- Es **OBLIGATORIO** concurrir con certificado **ORIGINAL** y con la **Planilla de Evaluación Mental Completa**.
- **No** se realiza la Junta Evaluadora con certificados fotocopiados.

2. Estudios Médicos y Psicológicos que fueron necesarios para elaborar el diagnóstico

- Coeficiente Intelectual
- Evaluación Neurocognitiva, Neuroimágenes etc.
- Informes escolares, Psicopedagógicos y otros en menores de edad.

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

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

4. EXTRANJEROS

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

5. RENOVACIÓN

- 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 1º y 2º pagina, 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 concorra 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 4783 - 9527
- E- Mail (consultas, reclamos y sugerencias): juntaevaluadora@snr.gov.ar



Ministerio de Salud

Secretaría de Políticas, Regulación e Institutos,
Subsecretaría de Gestión de Servicios Asistenciales.

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

Es importante cumplir con todos los requisitos abajo enumerados a fines de evitar demoras e impugnaciones

REQUISITOS PARA EVALUACION DE DISCAPACIDAD EN PACIENTE EPILEPTICOS.

Este certificado deberá ser completado por médico especialista en Neurología 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 al paciente.

Apellido y Nombre	
DNI	

1- Enfermedad de base (si la hubiera).....

2- Especificar tipo de crisis:.....

3- Tiempo de evolución de las crisis:.....

4- Frecuencia de las crisis:
Diarias Semanales Mensuales otras (especificar).....

5- Tratamientos recibidos (especificar drogas, dosis utilizadas y el tiempo de duración de cada uno de los esquemas terapéuticos).

ESQUEMA DE Tto N 1	ESQUEMA DE Tto N 2	ESQUEMA DE Tto N 3

--	--	--

4 - SOCIAL

Comportamiento con sus pares	Bueno	Regular	Malo
Comportamiento c/ las personas que lo asisten	Bueno	Regular	Malo

5 - ESCOLARIDAD

Primaria	Secundaria	Otros Estudios	Escuela especial
Lee y Escribe	Sí	No	Parcial

6 - LABORAL

Talleres Protegidos	Trabajo Independiente	Trabajo Recreativo	Tareas Simples
---------------------	-----------------------	--------------------	----------------

7 - ESTUDIOS MEDICOS Y PSICOLOGICOS NECESARIOS PARA ELABORAR EL DIAGNOSTICO. (Determinación, CI, Evaluación Neurocognitiva, neuro-
imágenes, etc.)

8 - RESUMEN DE HISTORIA CLINICA COMPLETA. (Antecedentes, tiempo de evolución, estado actual, tratamientos, pronóstico, etc.)
