

Requisitos Obligatorios para presentar en la Junta Evaluadora VISCERAL CARDIOLÓGICO

1. Certificado Expedido por Médico Especialista que contemple:

- Diagnóstico completo, estado actual y secuela que presenta
- Clase Funcional (Especificar)
- Fecha **no mayor a seis meses (6 meses)** al día del turno.
- Firma y sello del médico **Cardiólogo**.
- Se informa que este certificado será retenido en expediente, sin devolución.
- Es **OBLIGATORIO** concurrir con certificado **ORIGINAL** y con la **PLANILLA DE EVALUACION CARDIOLÓGICA COMPLETA**.
- **No** se realiza la Junta Evaluadora con certificados fotocopiados.

2. Estudios Médicos complementarios de acuerdo a la patología, que fueron necesarios para elaborar el diagnóstico.

- Ecocardiograma y/o Doppler (Imprescindible en Miocardiopatía)
- Ergometría y/o SPECT- Estudio Perfusion Miocárdica (Imprescindible en caso de enfermedad coronaria)
- Electrocardiograma, Rx. De Tórax, y otros estudios complementarios que posea, para elaborar el diagnóstico.

3. D.N.I. / A.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. 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 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**.

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.snv.gov.ar
- Cambios de turnos 48hs. antes de la cita al 4783 - 9527
- E- Mail (consultas, reclamos y sugerencias): juntaevaluadora@snv.gov.ar

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE

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

**REQUISITOS PARA LA EVALUACIÓN DE PERSONAS CON ENFERMEDAD
CARDIOLÓGICA.**

La presente planilla deberá ser completada por especialista con letra clara y en forma completa. La Junta Evaluadora del Servicio Nacional de Rehabilitación podrá pedir información ampliatoria al profesional que evaluó al persona.

Apellido y Nombres	
D.N.I.	

DIAGNÓSTICO	
CLASE FUNCIONAL	
TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS	
ECOCARDIOGRAMA	FEY

ERGOMETRÍA		ó			SPECT	
METS		Con drogas, signos de isquemia.	Si	No		
Clase funcional		Con ejercicio	METS			
			Clase funcional			

Los estudios originales, con un tiempo que no supere los 6 meses de efectuados, deberán ser presentados ante la Junta Evaluadora.

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

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