



PLANILLA PARA PERSONAS CON CONDICIÓN DE SALUD DE ORIGEN HEPÁTICO

- CERTIFICADO ORIGINAL EXPEDIDO POR MÉDICO TRATANTE / ESPECIALISTA DETALLANDO DIAGNOSTICO, ESTADO ACTUAL. DETALLANDO ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN (**CLASIFICACIÓN DE CHILD-PLUGH**).

Requisitos Generales.

Presencia de la Persona solicitante al momento de la Evaluación.

Concurrencia con:

- D.N.I/ C.I/ L.E/ L.C. Original y legible de la persona.
- Fotocopia de recibo de sueldo/ ingresos.
- Fotocopia de CUIL.
- Fotocopia del carnet de obra social.

En caso de ser una renovación, presentar el Certificado de Discapacidad vencido.

- En caso de realizar rehabilitación, adjuntar informes originales de profesionales intervinientes.

Nota: Cabe aclarar que la documentación presentada no puede superar los seis meses al momento de la evaluación.-