

**POR FAVOR LEA ATENTAMENTE**

LOS REQUISITOS SOLICITADOS SON **OBLIGATORIOS** PARA SER EVALUADOS EN LA JUNTA MÉDICA

**REQUISITOS PARA ACREDITAR LA DISCAPACIDAD.**

**VISCERAL (HEPÁTICOS)**

**1. CERTIFICADO ORIGINAL (NO SE ACEPTAN FOTOCOPIAS) EXPEDIDO POR MÉDICO ESPECIALISTA QUE CONTEMPLE:**

**Diagnóstico COMPLETO y ESTADO ACTUAL.**

Alternativas de tratamiento (especificar)

**Fecha, firma y sello** del médico especialista en **HEPATOLOGÍA - GASTROENTEROLOGÍA.**

El Certificado deber ser actualizado **NO MAS DE 6 MESES**

Todos deben ser **ORIGINALES, NO SE ACEPTAN FOTOCOPIAS** y serán retenidos, sin devolución.

**2. ESTUDIOS MÉDICOS COMPLEMENTARIOS DE ACUERDO A LA PATOLOGÍA,** QUE FUERON NECESARIOS PARA ELABORAR EL DIAGNÓSTICO.

Ej: Análisis de Laboratorio de Función Hepática y Coagulograma (**Imprescindible para certificar insuficiencia hepática**)., Biopsia, Centellograma, Tomografía abdominal, etc.

**3. DNI / C.I. / L.E. / L.C / PASAPORTE. ORIGINAL y LEGIBLE de la persona a ser evaluada**

**4. En caso de RENOVACIÓN del CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD,** el trámite es igual que la primera vez. Además deberá adjuntar el **CERTIFICADO ORIGINAL VENCIDO.**

**5. Si tiene OBRA SOCIAL** deberá adjuntar:

- Dos (2) fotocopias de la primera y segunda hoja del D.N.I. del paciente.
- Dos (2) fotocopias del último recibo de sueldo si el paciente trabaja; si no trabaja, del familiar que lo tenga a cargo.
- Dos (2) fotocopias del carnet de Obra Social del paciente.