MINISTERIO
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL
Y MIGRACIONES

Ezabatu

GIZARTE SEGURANTZAREN ETA PENTSIOEN ESTATUKO IDAZKARITZA
SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIONES

GIZARTE SEGURANTZAREN INSTITUTU NAZIONALA
INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

# **DESGAITASUNAREN ZIURTAGIRIA -** 1851/2009 Errege Dekretua, abenduaren 4koa

*(Baloratzeko batzordeak bete beharreko inprimakia, aurrekaririk **EZ baldin baditu**)*

Abenduaren 4ko 1851/2009 Errege Dekretuak ezarritakoaren arabera (abenduaren 22ko BOE), Gizarte Segurantzaren Lege Orokorraren 206.2 artikulua garatzen duena, ehuneko 45eko desgaitasuna edo balio horretatik gorakoa duten langileen erretiro aurreratuaren inguruan,

HONAKO BALORATZEKO ETA ORIENTATZEKO SAILAK:

**EGIAZTATZEN DU,** ..... Jn./And-ari, .....
NAN/AIZ duena, bere aurrekarien arabera, %..... .....(e)ko desgaitasun osoko maila onartu zitzaiola, adierazitako patologietan jasotako desgaitasunen portzentajeen batura kontuan hartuta. Adierazitako portzentajean barne hartzen dira osagarrizko faktore soziolengatik ..... puntu, egoera pertsonal eta sozialaren arabera ematen direnak.

*Adierazi X batekin dituen gaitzak, eta adierazi bakoitzerako desgaitasunaren portzentajea eta diagnostikoaren data:*

☐ Desgaitasun intelektuala ..... % Data .....

☐ Garuneko paralisia. ..... % Data .....

**Anomalia genetikoak:**

☐ Down-en sindromea. ..... % Data .....

☐ Prader Willi-ren sindromea. ..... % Data .....

☐ X hauskorraren sindromea. ..... % Data .....

☐ Osteogenesi inperfektua. ..... % Data .....

☐ Acondroplasia. ..... % Data .....

☐ Fibrosi kistikoa. ..... % Data .....

☐ Wilson-en gaixotasuna. ..... % Data .....

☐ Autismoaren espektroko nahasmendua. ..... % Data .....

☐ Talidomidaren bigarren mailako sortzetiko anomaliak. ..... % Data .....

☐ Poliomielitis ondoko sindromea / Poliomielitisaren ondorioak . ..... % Data .....

**Kalte zerebrala (hartutakoa):**

☐ Garezur-garuneko traumatismoa. ..... % Data .....

☐ NSZren tumoreen, infekzioen, eta intoxikazioen ondorioak. ..... % Data .....

**Gaixotasun mentala:**

☐ Eskizofrenia. ..... % Data .....

☐ Nahasmendu bipolarra. ..... % Data .....

**Gaixotasun neurologikoa:**

☐ Alboko esklerosi amiotrofikoa. ..... % Data .....

☐ Esklerosi anikoitza. ..... % Data .....

☐ Leukodistrofiak. ..... % Data .....

☐ Tourette-ren sindromea. ..... % Data .....

☐ Muineko lesio traumatikoa. ..... % Data .....

☐ **Desgaitasunaren jatorriaren patologia ez da gorago agertzen.**

..... 20 ..... (e)ko ..... aren .....

Adierazitako helburuetarako .....

Jaun/Andereak ..... NAN/AIZ duena, BAIMENA EMATEN DIO Gizarte Seguratzaren Institutu Nazionalari, konfidentzialtasuna bermatuta, dagokion erakundeari ziurtagiri hau betetzea eskatzeko.

Interesdunaren sinadura

20191004

6-081 eus