



CERTIFICAT DE DISCAPACITAT - Reial Decret 1851/2009, de 4 de desembre

(Model que l'òrgan de valoració ha d'emplenar quan **NO dispose d'antecedents**)

CERTIFICA que al Sr./a la Sra.
amb DNI/NIE li valoren un grau de discapacitat total igual al %, tenint en compte la suma dels percentatges de discapacitat assolits en les malalties indicades. En eixe percentatge s'inclou la puntuació de punts per factors socials complementaris atorgats a partir de les circumstàncies personals i socials.

Poseu una X en les malalties patides. Indiqueu en cadascuna el percentatge de discapacitat de l'afecció i la data de diagnòstic:

Discapacitat intel·lectual. % Data

Paràlisi cerebral. % Data

Anomalies genètiques

Síndrome de Down. % Data

Síndrome de Prader Willi. % Data

Síndrome del cromosoma X fràgil. % Data

Osteogènesi imperfecta. % Data

Acondroplàsia. % Data

Fibrosi quística. % Data

Malaltia de Wilson. % Data

Trastorns de l'espectre autista. % Data

Anomalies congènites secundàries a talidomida. % Data

Síndrome postpòlio / seqüeles de poliomielitis. % Data

Dany cerebral (adquirit):

Traumatisme cranioencefàlic. % Data

Seqüeles de tumors del SNC, infeccions o intoxicacions. % Data

Malaltia mental:

Esquizofrènia. % Data

Trastorn bipolar. % Data

Malaltia neurològica:

Esclerosi lateral amiotròfica. % Data

Esclerosi múltiple. % Data

Leucodistròfies. % Data

Trastorn de La Tourette. % Data

Lesió medul·lar traumàtica. % Data

La discapacitat té origen en una malaltia diferent de les anteriors.

....., de/d'..... del 20.....

Als efectes indicats, el Sr./la Sra.
amb DNI/NIE **AUTORITZA**, amb garantia de confidencialitat, que l'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·licite a l'òrgan competent l'emplenament d'este certificat.

Firma de la persona interessada