



**CERTIFICAT DE DISCAPACITAT - Reial Decret 1851/2009, de 4 de desembre**  
*(Model a emplenar per l'òrgan de valoració quan NO disposi d'antecedents)*

A efectes del que disposa el Reial decret 1851/2009, de 4 de desembre (BOE del dia 22), pel qual es desplega l'article 206.2 de la Llei general de la Seguretat Social, en relació amb l'anticipació de la jubilació dels treballadors amb discapacitat en grau igual o superior al 45%,

L'EQUIP DE VALORACIÓ I ORIENTACIÓ DE/D'

**CERTIFICA** que, segons consta en el seus antecedents, a En/Na .....  
amb DNI/NIE ..... se li va valorar un grau de discapacitat total igual a ..... %, tenint en compte la suma dels percentatges de discapacitat assolits en les patologies assenyalades. En el percentatge indicat s'inclou la puntuació de/d' ..... punts per factors socials complementaris atorgats en base a les circumstàncies personals i socials.

Marqueu amb una X les malalties patides, indicant per a cadascuna d'elles el % 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 X fràgil. .... % Data .....  Osteogènesi imperfecta. .... % Data .....  
 Acondroplàsia. .... % Data .....  Fibrosis Quística. .... % Data .....  
 Malaltia de Wilson. .... % Data .....  Trastorns de l'espectre autista. .... % Data .....  
 Anomalies congènitas secundàries a Talidomida. .... % Data .....  Síndrome Postpòlio / ..... % Data .....  
Seqüeles poliomielitis.

**Dany cerebral (adquirit):**

Traumatisme cranioencefàlic. .... % Data .....  Seqüeles de tumors de l'SNC, ..... % Data .....  
infeccions o intoxicacions.

**Malaltia mental:**

Esquizofrènia. .... % Data .....  Trastorn bipolar. .... % Data .....

**Malaltia neurològica:**

Esclerosi lateral amiotròfica. .... % Data .....  Esclerosi múltiple. .... % Data .....  
 Leucodistròfies. .... % Data .....  Síndrome de Tourette. .... % Data .....  
 Lesió medul·lar traumàtica. .... % Data .....

**La discapacitat té el seu origen en una patologia diferent de les anteriors.**

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

A l'efecte indicat, En/Na .....  
amb DNI/NIE ..... **AUTORITZO**, amb garantia de confidencialitat, que l'Institut Nacional de la Seguretat Social sol·liciti de l'òrgan competent l'emplenament del present certificat.

Signatura de l'interessat