



**PROCESO DE  
VALORACIÓN DE  
DISCAPACIDAD**

UNIDAD ESCLEROSIS MÚLTIPLE  
HOSPITAL VIRGEN MACARENA

Resumen del procedimiento para valoración del grado de discapacidad

## LA SOLICITUD

[juntadeandalucia.es/sede/tramites/procedimientos/detalle/69.html](http://juntadeandalucia.es/sede/tramites/procedimientos/detalle/69.html)

**Solicitud + Informes médicos + Copia DNI**

- Trámite en línea
- Presentación en Registro Oficial de la Junta previa cita (Oficinas de Asistencia en Materia de Registro de la Junta de Andalucía con nº DNI)

# Valoración Discapacidad en el EVO

c/ Japón nº 37, Sevilla

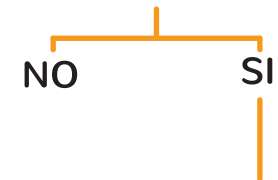
Entrevistas con Médico/a, psicólogo/a y trabajador/a social.

## Resolución

### GRADO DISCAPACIDAD

BENEFICIOS A PARTIR DE:

- 33%
- 65% Pensión No Contributiva si cumple los requisitos económicos la unidad convivencial.
- Superior al 75%

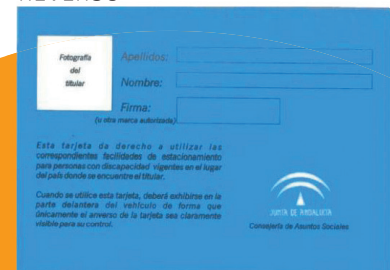


## TARJETA ACREDITATIVA DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

ANVERSO



REVERSO



IMPRIMIR	RESTABLECER	GUARDAR	SALIR	(Página 1 de 3)	ANEXO I
<b>JUNTA DE ANDALUCÍA</b> CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES					
CODIGO IDENTIFICATIVO		Nº REGISTRO, FECHA Y HORA			
<b>RECONOCIMIENTO DEL GRADO DE DISCAPACIDAD</b> SOLICITUD					
MOTIVO DE LA VALORACIÓN (señale con X lo que proceda)					
<input type="checkbox"/> Valoración inicial <input type="checkbox"/> Revisión por agravamiento/mejora <input type="checkbox"/> Pensión de INSS					
R.D. 1917/1999 de 23 de diciembre (B.O.E. de 26 de enero de 2000) R.D. 1/2013 de 29 de noviembre (B.O.E. de 3 de diciembre de 2013)					
<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE:					
FECHA NACIMIENTO:	SEXO:	SEÑO:	IN/NIE/NIF:	NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:	LETRA:	NUMERO:	ESCALERA:	PSO:	PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:		
TELEFONO:	MÓVIL: CORREO ELECTRONICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: IN/NIE/NIF:					
RELACION CON LA PERSONA SOLICITANTE:					
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> EMPADRONADO/A DE HECHO					
¿ES USTED EMIGRANTE ANDALUZ/ANDALUZA RETORNADO/A? EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE LA FECHA DE RETORNO DEFINITIVO:					
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
DOMICILIO:	LETRA:	NUMERO:	ESCALERA:	PSO:	PUERTA:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	PAIS:	C. POSTAL:		
TELEFONO:	MÓVIL: CORREO ELECTRONICO:				
<b>2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>					
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso)					
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)					
<input type="checkbox"/> La persona solicitante firma y presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de residencia de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.					
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)					
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)					
<input type="checkbox"/> La persona solicitante firma y presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.					
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.					
CONSENTIMIENTO EXPRESO DESARREGLO					
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)					
<input type="checkbox"/> La persona solicitante firma y presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de situación de desempleo e inscripción como demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos de Desempleo.					
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta fotocopia autenticada de documentación acreditativa de situación de desempleo e inscripción como demandante de empleo.					