

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

.....data

Z a ś w i a d c z e n i e l e k a r s k i e o s t a n i e z d r o w i a
wydane dla potrzeb Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....

2. Przebieg schorzenia podstawowego - początek (ustalony na podstawie jakiej dokumentacji)
stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego, stadium zaawansowania choroby: . . .

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. Uszkodzenia innych narządów i układów oraz choroby współistniejące:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Zastosowane leczenie i rehabilitacja – rodzaje; czas trwania; pobyty w szpitalu;
sanatorium:

.....
.....
.....
.....

5. Ocena wyników leczenia, rokowania (możliwość poprawy) dalsze leczenie i rehabilitacja: . . .

.....
.....
.....
.....

6. Używane zaopatrzenie ortopedyczne i sprzęt rehabilitacyjny; ewentualne potrzeby w tym zakresie:

.....

.....

1. Wykaz wykonanych badań dodatkowych potwierdzających rozpoznanie(w załączeniu) ...
.....
.....
2. Wykaz istotnych konsultacji specjalistycznych, załączonych do zaświadczenia.
.....
.....

Od kiedy pacjent posiada dokumentację medyczną ? (rok)

Od kiedy pacjent pozostaje pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie ? (rok)

Czy lekarz wystawiający zaświadczenie ma pełny wgląd do dokumentacji medycznej pacjenta?
TAK / NIE *

Czy istnieje konieczność stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie leczenia, rehabilitacji i edukacji ? TAK / NIE *

Czy dziecko jest trwale niezdolne do odbycia podróży celem udziału w posiedzeniu zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności? TAK / NIE *

.....
pieczęć i podpis lekarza

* niepotrzebne skreślić

UWAGA:

1. Zaświadczenie lekarskie należy wypełnić czytelnie we wszystkich punktach.
2. Zaświadczenie lekarskie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.
3. Brak pieczęci podmiotu wystawiającego zaświadczenie lub/i podpisu lekarza oraz daty powoduje nieważność zaświadczenia.