

UWAGA!!! ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE JEST WAŻNE PRZEZ 30 DNI OD DNIA JEGO WYSTAWIENIA

Niewłaściwie wypełnione zaświadczenie lekarskie (np. brak daty wystawienia, brak pieczętki zakładu opieki zdrowotnej lub praktyki lekarskiej, nieczytelne zapisy lekarskie, brak podpisu lekarza, jego pieczęci, nieautoryzowane poprawki na zaświadczeniu, pozostawienie danych bez wypełnienia) jest obarczone brakiem formalnym. Zaświadczenie nieaktualne lub z ww. brakami uniemożliwia skuteczne wszczęcie postępowania.

Data.....

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE o stanie zdrowia osoby do 16 roku życia
wydane dla potrzeb zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności**

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

Adres zamieszkania dziecka.....

Numer PESEL dziecka

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

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

2. Przebieg schorzenia podstawowego, stopień uszkodzenia strukturalnego i funkcjonalnego, stadium zaawansowania choroby, zastosowane leczenie i rehabilitacja – rodzaje, czas trwania, pobyty w szpitalu, sanatorium

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

3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące

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

4. Ocena wyników leczenia, rokowania (trwałość uszkodzeń, możliwość poprawy), dalsze leczenie i rehabilitacja

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

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

6. Wyniki aktualnych badań diagnostycznych

7. Wykaz wykonanych badań dodatkowych (w załączeniu)

8. Wykaz istotnych konsultacji specjalistycznych, załączonych do zaświadczenia

9. Oświadczam, że:

Mam pełny wgląd do dokumentacji medycznej dziecka ? - TAK NIE

Dziecko posiada dokumentację medyczną od roku.....

Dziecko pozostaje pod opieką lekarza wystawiającego zaświadczenie od roku.....

Dziecko wymaga **opieki** osoby drugiej ze względu na niemożność samodzielnej egzystencji ? - TAK NIE

Dziecko do odbycia podróży celem udziału w posiedzeniu zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności jest * :

- zdolne

- trwale niezdolne do odbycia podróży z powodu długotrwałej i nierokującej poprawy choroby uniemożliwiającej osobiste stawiennictwo - *należy szczegółowo opisać stan ogólny i/lub miejscowy pacjenta i dołączyć dokumentację medyczną potwierdzającą powyższy stan*

właściwie zaznaczyć X

.....
pieczęćka i podpis lekarza*