

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

Miejscowość
Data

Uwaga! Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia do daty złożenia

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
wydane dla potrzeb
Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania lub pobytu

Numer ewidencyjny PESEL

Nr dow. osob. lub innego dok. potwierdzającego tożsamość

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. *Wykaz wykonanych badań dodatkowych, potwierdzających rozpoznanie i **ZAŁĄCZONYCH** do zaświadczenia (prosimy wskazać konkretne dokumenty medyczne stanowiące dowody w sprawie – zapis ogólny pt. historia choroby jest nieprawidłowy)*

7. *Wykaz istotnych konsultacji specjalistycznych, **ZAŁĄCZONYCH** do zaświadczenia: (prosimy wskazać konkretne dokumenty medyczne stanowiące dowody w sprawie – zapis ogólny pt. historia choroby jest nieprawidłowy)*

Czy lekarz wystawiający zaświadczenie ma pełny wgląd do dokumentacji medycznej pacjenta?

tak nie

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

Od kiedy pacjent posiada dokumentację medyczną? (rok)

Czy pacjent wymaga nie wymaga opieki drugiej osoby ze względu na niemożność samodzielnej egzystencji?

Czy pacjent z powodu stanu zdrowia jest trwale niezdolny do odbycia podróży celem udziału w posiedzeniu składu orzekającego rozpatrującego wniosek o wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności?

tak nie

.....
(pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)

Podstawa prawna: § 3 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. Nr 139, poz.1328).

Kserokopie dokumentów medycznych – wyników badań, konsultacji pozostających w oryginałach w dokumentacji medycznej pacjenta u lekarza - prosimy potwierdzić za zgodność z oryginałem!