

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

Miejscowość.....

Data.....

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka
wydane dla potrzeb
Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
(proszę dokładnie wypełnić czytelnie wszystkie pozycje)
(zaświadczenie lekarskie wypełnia w całości jeden lekarz)

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej (w języku polskim):

2. Przebieg schorzenia podstawowego:

3. Choroby współistniejące, uszkodzenia innych narządów i układów (w języku polskim):

4. Dokładna data powstania niepełnosprawności:

5. Proszę dokładnie określić przyczynę niepełnosprawności (wg Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 lutego 2002 r. Dz. U. Nr 17, poz. 162, § 2 pkt 1-9, § 1 pkt 1-3):

6. Rokowanie (możliwość poprawy), dalsze leczenie i rehabilitacja:

7. Czy konieczne jest zaopatrzenie w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze oraz pomoce techniczne ułatwiające funkcjonowanie:

TAK NIE

Jeżeli TAK to proszę dokładnie wyszczególnić – jakie:

8. Czy zachodzi konieczność stałego współdziałania na co dzień opiekuna dziecka w procesie leczenia, rehabilitacji i edukacji:

TAK NIE

9. Czy zachodzi potrzeba korzystania z systemu środowiskowego wsparcia w samodzielnej egzystencji dziecka:

TAK NIE

10. Czy zachodzi konieczność stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji dziecka:

TAK NIE

11. Czy niepełnosprawność dziecka spełnia przesłanki określone w art. 8 ust. 3a pkt 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym:

TAK NIE

12. Czy niepełnosprawność dziecka kwalifikuje do innych wskazań (np. ulgi telekomunikacyjne itp.). Proszę wyszczególnić jakich:

13. Czy dziecko jest trwale niezdolne do odbycia podróży celem udziału w posiedzeniu zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności:

TAK NIE

Do niniejszego wniosku proszę dołączyć odpisy lub kserokopie dokumentów potwierdzających rozpoznanie choroby, takich jak: dokumentacja medyczna z miejsca leczenia, karty informacyjne z leczenia szpitalnego, konsultacje specjalistyczne, wyniki wykonywanych badań dodatkowych oraz inną dokumentację medyczną istotną dla oceny stanu zdrowia dziecka.

.....
pieczętka i podpis lekarza
wystawiającego zaświadczenie