

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 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