

Legnica, dnia

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

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej

.....

.....

2. Przebieg schorzenia podstawowego

.....

.....

3. Uszkodzenie innych narządów i układów, choroby współistniejące

.....

.....

4. Rokowania (możliwość poprawy), dalsze leczenie i rehabilitacja

.....

.....

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

.....

.....

6. Wykaz wykonanych badań dodatkowych, konsultacji specjalistycznych, innej
dokumentacji medycznej istotnej dla oceny stanu zdrowia dziecka (w załączeniu)

.....

.....

7. W/w dziecko **jest trwale niezdolne** do odbycia podróży na posiedzenie zespołu do spraw
orzekania o niepełnosprawności: Tak/Nie* **Proszę krótko uzasadnić:**

.....

.....

.....

.....
pieczętka i podpis lekarza wystawiającego
zaświadczenie

W załączeniu należy dołączyć kopie: wyników badań, zastosowanego leczenia (w tym karty leczenia szpitalnego), rehabilitacji, itp. - potwierdzających rozpoznanie choroby zasadniczej i schorzeń współistniejących oraz dokumenty medyczne potwierdzające aktualny stan zdrowia.

** dokładnie wypełnić wszystkie pozycje!*