

Pieczętka zakładu opieki zdrowotnej

miejsowość.....
data.....

zaświadczenie lekarskie wydane nie wcześniej
niż na **30 dni** przed dniem złożenia wniosku o wydanie
orzeczenia o niepełnosprawności

Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka wydane dla potrzeb
 Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Imię i nazwisko dziecko
Data urodzenia dziecka
Adres zamieszkania dziecka.....

1. Rozpoznanie choroby zasadniczej
2. Przebieg schorzenia podstawowego
3. Uszkodzenia innych narządów i układów, choroby współistniejące
4. Rokowanie (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)

pieczętka i podpis lekarza
wystawiającego zaświadczenie