ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA DLA POTRZEB ZESPOŁU ORZEKAJĄCEGO

dotyczy wniosku o wydanie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju

Zaświadczenie wypełnia lekarz specjalista (art. 43. 1. Ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. 2023 poz. 506))

Imię i nazwisko.....PESEL…….

Data urodzenia…….....miejsce urodzenia……..

Miejsce zamieszkania.....

1.Zaświadczenie o stanie zdrowia (§6 rozporządzenia w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych) Choroba główna oraz choroby współwystępujące wraz z oznaczaniem alfanumerycznym zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD)

Jednostka chorobowa……

……..

KOD ICD

2. Rozpoznanie niepełnosprawności:

……..

3.Wpływ niepełnosprawności dziecka na funkcjonowanie

.....
.....
.....
.....

4.Formy usprawniania, w tym niezbędny sprzęt specjalistyczny:
.....
.....
.....

Miejscowość, data	pieczątka i podpis lekarza