

Obszar A

Uwaga!

Zaświadczenie konieczne w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, która nie jest przyczyną wydania orzeczenia dot. niepełnosprawności



pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
lub gabinetu lekarskiego

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

wydane do wniosku o dofinansowanie w ramach pilotażowego programu „Aktywny samorząd” - ***prosimy wypełnić czytelnie w języku polskim***

1. Imię i Nazwisko

PESEL albo numer dokumentu tożsamości.....

Adres (miejsce pobytu)

2. Na podstawie zgromadzonej dokumentacji medycznej Pacjenta oraz posiadającego orzeczenie

o niepełnosprawności ☐ w stopniu znacznym ☐ w stopniu umiarkowanym

stwierdza się że:

☐ **istniejąca dysfunkcja narządu ruchu Pacjenta występuje w następstwie schorzeń o charakterze....., które stanowiły podstawę wyżej wskazanego orzeczenia o niepełnosprawności**

☐ **nie stwierdza się dysfunkcji narządu ruchu Pacjenta**

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....

pieczętka, nr_ i podpis lekarza

specjalisty

Wyjaśnienia:

Dysfunkcja narządu ruchu – należy przez to rozumieć dysfunkcję stanowiącą podstawę orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności w przypadku osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu, która nie jest przyczyną wydania orzeczenia dot. niepełnosprawności, ale jest konsekwencją ujętych w orzeczeniu schorzeń (np. o charakterze neurologicznym - symbol orzeczenia: 10-N lub całościowych zaburzeń rozwojowych - symbol orzeczenia: 12-C), wnioski mogą zostać pozytywnie zweryfikowane pod względem formalnym pod warunkiem, że wnioskodawca dołączy do wniosku zaświadczenie lekarza specjalisty potwierdzające, iż następstwem schorzeń, stanowiących podstawę orzeczenia jest dysfunkcja narządu ruchu;