

pieczętka placówki medycznej

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE *

zaświadczenie lekarskie, zawierające orzeczenie o stanie zdrowia dziecka lub ucznia, o którym mowa w art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2026 r. poz. 37 i 203) dla potrzeb zespołu orzekającego w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Trzebnicy

Podstawa prawna: §6 ust. 6, 8 i 13 Rozporządzenia MEN z dnia 2 marca 2026 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 428);

Imię i nazwisko dziecka/ucznia _____

Data urodzenia dziecka/ucznia

		-			-				
d	z		m	m		r	r	r	r

 nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I. **Diagnoza:** rozpoznanie choroby lub innego problemu zdrowotnego **wraz z oznaczeniem alfanumerycznym**, zgodnym z aktualnie obowiązującą Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD):

II. **Charakterystyka kliniczna jednostki chorobowej:** [w przypadku dziecka słabosłyszącego lub niesłyszącego: charakterystyka kliniczna jednostki chorobowej; stopień i rodzaj uszkodzenia słuchu, ocena funkcjonalna słyszenia (§10 ust 1 pkt 1 rozporządzenia MEN); w przypadku dziecka słabowidzącego lub niewidzącego: parametry ostrości wzroku i pola widzenia z aktualną korekcją - §11 ust 1 pkt 1 rozporządzenia MEN)]

III. **Rokowania:**

miejsowość, data

pieczętka i podpis lekarza

* zaświadczenie wydaje lekarz specjalista albo lekarz w trakcie specjalizacji, w dziedzinie medycyny. Zaświadczenie wydane przez lekarza w trakcie specjalizacji lekarz ten wydaje w ramach udzielania dziecku lub uczniowi świadczeń zdrowotnych w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w ramach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.