..... pieczęć zakładu opieki zdrowotnej lub praktyki lekarskiej

....., dnia ..... miejscowość

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

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

Zaświadcza się, że ..... (imię i nazwisko pacjenta)

zamieszkały(a) ..... (miejscowość, nr kodu, ulica, nr domu, nr mieszkania)

nr PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ jest osobą **niepełnosprawną ruchowo**[1] **tak** **nie**

w niżej wskazanym zakresie (***proszę zakreślić właściwe pole oraz potwierdzić podpisem i pieczątką):***

Jednej kończyny górnej ..... pieczęć, nr i podpis lekarza	Jednej kończyny dolnej	..... pieczęć, nr i podpis lekarza
Obydwu kończyn górnych ..... pieczęć, nr i podpis lekarza	Obydwu kończyn dolnych	..... pieczęć, nr i podpis lekarza
Innym, tj.:		..... pieczęć, nr i podpis lekarza

Dodatkowe informacje dotyczące ruchowej niepełnosprawności pacjenta:

a) pacjent porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego: nie tak
/ jeśli tak, należy zaznaczyć właściwą odpowiedź poniżej- lit. b /

b) pacjent porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego: samodzielnie niesamodzielnie

c) dysfunkcja narządu ruchu (o ile dotyczy) pacjenta jest następstwem schorzeń stanowiących podstawę wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, takich jak:

..... tak nie nie dotyczy
(należy podać schorzenia będące podstawą wydania orzeczenia np. 10-N, 12-C)

.....
pieczątka, nr i podpis lekarza specjalisty

[1] **dysfunkcji narządu ruchu** – należy przez to rozumieć dysfunkcję stanowiącą podstawę orzeczenia o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności (także orzeczenia o 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;