

ZAÂWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Imię i nazwisko ubezpieczonego(ej)

Data urodzenia ; Adres

To samo  ustalono na podstawie dowodu osobistego*/paszportu* seria nr

1. ROZPOZNANIE**Choroba podstawowa**

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

Choroby w sp istniej ce

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

2. Opis przebiegu choroby i dotychczasowego leczenia – należy uwzgl dni  od kiedy (data, okres) i z jakiego powodu prowadzono leczenie, pobyty w szpitalu, sanatorium, ośrodku rehabilitacji (okres, nazwa zakładu), dlu sze okresy czasowej niezdolności do pracy

* niepotrzebne skre li 

3. Wyniki badań pomocniczych i wnioski z konsultacji specjalistycznych potwierdzające rozpoznanie choroby podstawowej i chorób współistniejących

4. Ocena wyników leczenia i rokowanie (należy określić obecny stan zdrowia, prognozę przebiegu choroby, wskazania odnośnie dalszego leczenia i rehabilitacji)

5. Ubezpieczony(a) jest:

☐ zdolny(a); ☐ niezdolny(a) do odbycia podróży na badanie przez lekarza orzecznika (konsultanta) ZUS z powodu:

załączniki :

.....
podpis i pieczęć lekarza

UWAGA: Zaświadczenie o stanie zdrowia powinno być wystawione nie wcześniej niż na miesiąc przed datą złożenia wniosku o świadczenie.

N-9 Zaświadczenie o stanie zdrowia dla celów świadczeń z ubezpieczenia społecznego wydane przez lekarza prowadzącego leczenie